



Oliver Reuter
Eisenauerstr. 18
53925 Kall
Tel.: 02441-4900

Kall, den _____
www.krippenfreunde-eifel.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

ich möchte ab dem

01.____.20____

Mitglied der Gemeinschaft der Krippenfreunde Region Eifel e.V. werden.

Ich möchte die Gemeinschaft der Krippenfreunde durch einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ jährlich fördern.

Der Mindestbetrag ist € 15,00 jährlich.

Beitragszahlung:

(Bitte ankreuzen)

- Ich werde den Mitgliedsbeitrag regelmäßig innerhalb der ersten drei Monate des neuen Jahres auf das Konto Nr. 500 454 5011 bei der VR Bank Nordeifel (BLZ: 370 697 20) überweisen.

oder

- ermächtige den Verein mit der rückseitigen Einzugsermächtigung den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Anschrift: Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift