



Mitgliedsnr.: (bitte freilassen)

Beitrittserklärung

zum Freundeskreis Petit Caux e.V.
Süderreitlander Herrenweg 9, 26937 Stadland

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon*):

E-Mail-Adresse *):@.....

Ich beantrage (bitte ankreuzen)

Einzel-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag ab 1.1.2023: 12 €)

Familien-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag ab 1.1.2023: 24 €)

Ehegatte

Vorname : Nachname :

Kinder

Vorname : geb. am :

Vorname : geb. am :

Datum:

Unterschrift:

*) Angabe freiwillig



Einzugsermächtigung

Ich bin einverstanden, dass der Beitrag von € von meinem Konto bei

Geldinstitut: Bankleitzahl:

Kontonummer:

oder IBAN: DE.....

Kontoinhaber:.....

eingezogen wird. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift:

Datum:

Unterschrift: