



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich zum _____._____ dem Lichtenegger Bund Rimbach eV bei.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon / Fax:

Email:

Geburtsdatum:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

- ☐ für den **Mitgliedsbeitrag** von zurzeit 10,00 €
- ☐ für den **Familienbeitrag** von zurzeit 15,00 €
- ☐ für den **Fördermitgliedsbetrag**.....€

Kontonummer:

BLZ:

Bank:

....., den _____._____

.....
(Unterschrift)