



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 €

Kontonummer:

BLZ:

Bank:

....., den _____._____

.....
(Unterschrift)