

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Mitgliedschaft beim Verein

Aufbaugilde Heilbronn-Franken e. V.

Firma, Institution:

Name, Vorname:

Geburtstag:

Straße, Postleitzahl, Ort:

Telefonnummer:

Faxnummer:

E-Mail- Adresse:

BEITRAG:

EUR 20,00

persönliche Mitglieder

EUR 100,00

Institutionen/Kommunen

EUR 100

Kirchengemeinden

beitragsfrei

für ehrenamtlich Tätige (endet mit Beendigung der ehrenamtlichen Tätigkeit)

ZAHLUNGSWEISE:

Lastschrift

Überweisung

BANKVERBINDUNG:

Kreissparkasse Heilbronn, Bankleitzahl: 620 500 00

Kontonummer: 460 40

IBAN: DE36 6205 0000 0000 0460 40

Ort:

Datum:

Unterschrift