

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte dem Verein

sofia
frauen-

Seminar- und Gästehaus
Kochel am See e.V.

als Fördermitglied Mitfrau
zum Jahresbeitrag von 30 € beitreten:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Teilnahme am Lastschriftverfahren

Ja, ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen und ermächtige Sie hiermit stets widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Empfänger

sofa
frauen-

Seminar- und Gästehaus
Kochel am See e.V.

Angelica Dullinger
Alte Straße 24

82431 Kochel am See