

Beitrittserklärung



Ja, ich möchte Mitglied der
Region Burgwald-Ederbergland e. V. werden

.....
(Firma / Verein)

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Straße)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Telefonnummer)

.....
(Email-Adresse)

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag in Höhe von €
jährlich von meinem Konto ab.

Kto.-Nr.:

BLZ:

bei:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)