

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum
Förderkreis Schloss Zeilitzheim e.V.

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Bankeinzug meines / unseres Mitgliedsbeitrages

Aktuelle Beitragssätze (Stand 2007):

Einzelmitglied/Ehepaar: ab € 40,-- / Jahr

Schüler/Studenten: ab € 6,-- / Jahr

Firmen/Förderer: ab € 60,-- / Jahr

Ich/wir bin/sind bis zum schriftlichen Widerruf damit einverstanden, dass mein/unser Mitgliedsbeitrag laut aktuellem Satz für (bitte ankreuzen)

Einzelmitglied/Ehepaar

Schüler/Studenten

Firmen/Förderer. Beitrag: _____

von meinem/unserem Konto jährlich eingezogen wird.

Geldinstitut: _____

Konto Nr. _____ BLZ _____

Datum

Unterschrift