

Europas Kinder Pirna e.V.
Forstweg 5
01796 Pirna

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Europas Kinder Pirna e.V."
Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 4,00 €

Vorname	Name
---------	------

PLZ	Wohnort	Straße
-----	---------	--------

Vorwahl	Telefon	E-Mail
---------	---------	--------

Außerdem erteile ich hiermit widerruflich die Genehmigung des Einzuges meines Mitgliedbeitrages von folgender Bankverbindung:

Kontoinhaber	IBAN
--------------	------

BIC	Kreditinstitut
-----	----------------

Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und erkläre hiermit mein Einverständnis

Unterschrift Antragsteller

Bitte das Formular per Post senden