

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Förderverein Klosterkirche Frauenaarach e.V.

mit Wirkung

vom _____ . (bitte auf Monat runden)

Familiennamen

Vorname

Geb. am.

Straße

Nummer

PLZ

Ort

Ich bin bereit für das laufende Jahr _____ einmalig einen Mitgliedsbeitrag von _____ € zu zahlen.

Ab dem (Folge)Jahr _____ zahle ich jährlich einen Mitgliedsbeitrag von _____ € (mind. 20 €)

Der Mitgliedbeitrag kann

jährlich von meinem

Girokonto Nr: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

abgebucht werden:

Erlangen, am _____

Unterschrift

Bitte per Fax an: **09131-99 16 87**

oder an:

Förderverein Klosterkirche Frauenaarach e.V. Wallenrodstr. 4, 91056 Erlangen