

“ Burggreife “

56812 Cochem

Aufnahmeantrag

Ich
Name, Vorname

.....
Straße Nr. , Plz, Wohnort

.....
Geburtsdatum Geburtsort

möchte hiermit dem Verein “ **Burggreife** ” beitreten.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von Eurozu zahlen.

....., den
Ort

.....
Unterschrift

Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag von Euro von meinem Konto bei der

.....
Bank Bankleitzahl Kontonummer

abgebucht wird.

Die vorstehende Erklärung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

Wohnort:

Unterschrift: