

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den
Förderkreis Partnerschaft Wokingham-Erfstadt e.V.
Am Tunnel 2, 50374 Erfstadt

Ich verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages
in Höhe von EURO 20,00, der jährlich eingezogen wird.

Name, Vorname

.....

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon Nr.....Fax.....

e-mail.....

Angaben zum Einzugsverfahren:

Kontoinhaber/in

Name des Geldinstitutes

BLZKto. Nr.

Ort, Datum

Unterschrift