



Wessobrunner Kreis e.V.

Im Schloss
86926 Greifenberg

Ich möchte dem Verein **Wessobrunner Kreis e.V.** beitreten

- als Juniormitglied (Schüler und Studenten) 10 € / Jahr
 als voll zahlendes Mitglied 75 € / Jahr

Vorname

Name

Beruf

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel

Fax

e-Mail

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Wessobrunner Kreis e.V. die Vollmacht, den oben genannten Jahresbeitrag von meinem folgenden Konto abzubuchen:

Konto Nr.

BLZ

Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Fax 08192 - 83 52