

Hiermit trete ich dem Altenburgverein e. V. Bamberg bei.

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag zahle ich € 15,-

Zusätzlich zahle ich als freiwillige Spende mit dem Jahresbeitrag jährlich € _____

(Name) (Vorname) (Geb. am) (Tel. priv.)

(Wohnort mit PLZ) (Straße) (Tel. gesch.)

Der Beitrag soll von meinem Girokonto – Nr. _____

bei Sparkasse / Bank _____

Bankleitzahl _____ abgebucht werden zu Gunsten Konto 4051 bei der Sparkasse Bamberg (BLZ 77050000).

(Ort u. Datum)

Unterschrift

Formular bitte ausgefüllt an Tel 0951/5090663 faxen.