

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Römisches Tawern e. V.“

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

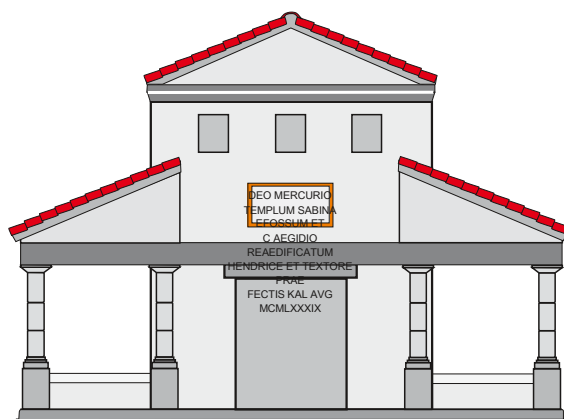
Straße: _____ Wohnort: _____

Beitrag für ein Kalenderjahr (Abbuchung jeweils am 1. Juli):

Erwachsene: 12 €

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Römisches Tawern e. V.“, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Juli von meinem Konto abzubuchen.

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Bitte zurück an Norbert Becker, Kapellenstr. 24, 54456 Tawern, oder jedes andere Vorstandsmitglied