Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zur

Arbeiterwohlfahrt Ortsverein Gönnheim

---------- ----------

Name, Vorname Geburtsdatum

PLZ, Ort, Straße

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30,00 Euro bitte ich von der nachfolgenden Bankverbindung abzubuchen:

IBAN:

D	E																				

BIC:

Gönnheim, den ---------- ----------

Unterschrift