



Deutsch-Türkischer Freundschaftsverein – Singoldanger 5 - 86399 Bobingen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Deutsch-Türkischen Freundschaftsverein Bobingen e.V.** mit dem Sitz in Bobingen. Die beschlossene Satzung wird von mir anerkannt.

Antragsteller:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Beruf:

Mobil:Privat:.....Email:.....

PLZ: Ort:.....Straße:.....

Unterschrift:

Zweite Person:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Beruf:

Mobil:Privat:.....Email:.....

PLZ: Ort:..... Straße:.....

(Bei gleicher Anschrift bitte nicht ausfüllen)

Unterschrift:

Mitgliedsbeitrag jährlich: Erwachsene 12 Euro; zweite Person beitragsfrei

Hiermit beauftrage ich den **Deutsch-Türkischen Freundschaftsverein Bobingen e. V.** bis auf Widerruf, den fälligen Mitgliedsbeitrag durch Lastschriftverfahren einzuziehen.
Dieser Beitrag ist zu Lasten der nachstehenden Bankverbindung durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: Geldinstitut:

IBAN: Mitgliederbeitrag: **12 €** jährlich

Ort/Datum:

Unterschrift: