



Beitrittserklärung (Bitte nur Druckbuchstaben!)

Name, Vorname, juristische Person

Straße, Hausnummer

PL2

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

**Hiermit erkläre(n) ich(wir) meinen(unseren) Beitritt zum
Renette-Eifeler Obstwiesen e. V.**

- Einzelmitgliedschaft (18.-/Jahr)
- Familienmitgliedschaft (24.-/Jahr)
- Fördermitgliedschaft mit einem jährlichen
Förderbeitrag von _____ €

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Renette-Eifeler Obstwiesen e. V. von meinem Konto

IBAN (22 Stellen)

BIC (11 Stellen)

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers, falls abweichend

Jährlich den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift,