

Mitgliedsantrag KLJB Haidlfing

Mitglieds-Nr. _____

Hiermit beantrage ich

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geboren am: _____

Handy: _____

meinen Beitritt zur KLJB Haidlfing.

Der Jahresbeitrag in jeweils aktueller Höhe wird von meinem Konto

IBAN: _____

Name der Bank: _____

per SEPA-Mandat abgebucht.

Datum

Unterschrift

