

Heimatverband der Preßnitzer

Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geburtsname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Straße	
PLZ	Wohnort	Straße	
☎ privat	Fax privat	☎ gesch.	Fax gesch.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „**Heimatverband der Preßnitzer**“ und verpflichte mich einen jährlichen Beitrag von Euro zu zahlen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Heimatverband der Preßnitzer

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den „**Heimatverband der Preßnitzer**“ meinen **Jahresbeitrag** von Euro sowie eine **Spende** von Euro von meinem Konto

Konto - Nr.	BLZ		
Kontoführendes Institut	Ort		

bis auf weiteres abzubuchen.

.....
Datum

.....
Unterschrift