

Mitgliedserklärung



Landjugendgruppe
Luhnstedt u. Umgebung

(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

(Straße, Hausnummer, Plz, Ort)

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 12€ von
meinem Konto abgebucht wird.

Diese Erklärung gilt solange, bis ich sie schriftlich widerrufe!

Bank: _____

Konto- Nr. : _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum

Unterschrift