

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Operation Friendship Bayern e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

geb. _____ Telefon: _____

email: _____

Schüler/in - Student/in - Auszubildende/r : ja nein

Weitere Familienmitglieder: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Vereinsbeitrag in Höhe von _____ Euro von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat abgebucht wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)