



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Förderverein der KTV Straubenhardt bei als

- Mitglied (125 Euro pro Jahr)
 Freund und Förderer (300 Euro pro Jahr)
 Mitglied (ab 1500 Euro pro Jahr)

Name [_____]

Vorname [_____]

Firma [_____]

Straße [_____]

PLZ, Ort [_____]

Telefon [_____]

Fax [_____]

Email [_____]

Ich ermächtige den Förderverein der KTV Straubenhardt den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut [_____]

BIC [_____]

IBAN [_____]

Datum, Unterschrift _____

Bitte senden Sie mir eine Rechnung über den Jahresbeitrag