

Wanderverein Bad Wurzach e.V.

Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

eMail _____

Jahresbeitrag 10,00€

SEPA- Lastschriftinzug zum Jahresbeitrag

IBAN _____

Bank _____

BIC _____

Weitere Mitglieder (Familie, Lebensgemeinschaften) beitragsfrei

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift wenn abweichend

Ort, Datum, Unterschrift