

VEREINSMITGLIEDSCHAFT
Oberfränkisches Bauernhofmuseum Kleinlosnitz e.V.



Ja, ich möchte Mitglied des Vereins werden.

Jahresbeitrag für Einzelmitgliedschaft:

22,- €

Familienbeitrag (Kinder bis 16 J. sind eingeschlossen):

36,- €

Den Mitgliedsbeitrag zzgl. einer Spende von: _____ €

überweise ich im Februar auf das Konto des Vereins bei der

VR-Bank Bayreuth Hof

IBAN DE28 7806 0896 0007 7057 51; BIC GENODEF1HO1

Ich erteile ein Sepa Lastschriftmandat über den Mitgliedsbeitrag,

zzgl. einer Spende von: _____ €

für den Verein (Gläubiger ID DE95ZZZ00000281402) zu Lasten:

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Name, Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße

E-Mail

Weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Datum

Unterschrift