

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein der Freunde und Förderer
des Ritterstiftes St. Peter zu Bad Wimpfen e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____
(mindestens 50 € jährlich)

Ich ermächtige den Verein, den Mitgliedsbeitrag
von meinem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Ich wünsche keine Abbuchung und überweise
meinen Beitrag auf das Konto des Vereins:

IBAN: DE81 6205 0000 0010 3420 71

BIC: HEISDE66XXX

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

Datum

Unterschrift