

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum BBS Lixenried e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von 15,00 Euro jährlich von dem oben genannten Konto abgebucht wird.

Ort, Datum:

Unterschrift: