



LEBENSQUALITÄT
BURGRIEDEN E.V.

Mitgliedschaft

Ich _____
(Vorname) (Nachname)

wohnhaft in: _____
(PLZ) (Ort) (Straße)

E-Mailadresse: _____

beantrage

- für mich als Einzelperson (12 Euro)
- für meine Familie _____ (20 Euro)
- für meine Firma _____ (40 Euro)

die Mitgliedschaft im Verein

Lebensqualität Burgrieden e.V.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro bitte ich ab sofort bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Bankverbindung

(Bank)

(IBAN)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)