

**Beitrittserklärung**



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Freundeskreis Matting e. V.

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ. Ort .....

Geb.-Datum .....

Telefon/Fax .....

email .....

Datum, Unterschrift .....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:  
Zahlungsempfänger:

Freundeskreis Matting e. V.  
IBAN: DE38 7506 9014 0000 1816 76  
BIC: GENODEF 1ABS

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Matting, die von mir zu  
entrichtenden Zahlungen (Jahresbeitrag z. Z. 13 € pro Person) zu Lasten  
meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname .....Mitgliedsnr.....

Straße/PLZ/Ort .....

Bank: .....

BIC: .....

IBAN (Konto-Nr.) .....

Ort, Datum, Unterschrift .....