



Beitrittserklärung

unter Anerkennung der Satzung der
BRÜCKE Altenkirchen e. V.
Friedrichstr. 17, 57518 Betzdorf

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon/Fax: _____

E-mail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. € 3,00 monatlich.

Ich bitte die BRÜCKE Altenkirchen e. V. um widerruflichen Beitrags-Abruf von meinem Konto:

Konto-Nr. _____

Bank: _____

B L Z : _____

Zahlungsweise: halbjährlich jährlich

Datum: _____

Unterschrift: _____