

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bürgergesellschaft e.V. Lechenich

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Bürgergesellschaft e.V.
Lechenich

Ich verpflichte mich, den jährlichen Beitrag von 15,- €
zu entrichten.

Einzugsermächtigung:

Den Betrag bitte ich im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Bank:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Datum:

Unterschrift:

✂ Bitte hier abtrennen





Bürgergesellschaft e.V. Lechenich



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname

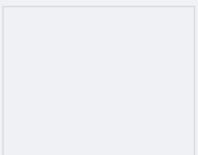
Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum



An die
Bürgergesellschaft e.V. Lechenich

Herr
Michael Koch
Vorsitzender
Taubenpfad 18
50374 Erftstadt-Lechenich

Bitte hier abtrennen



*Herren, Herren, wann?
Lechenich, 14/17 1874
Andreas Schap*