Liegnitz

Bundesgruppe Liegnitz Stadt- und Land e. V.

Beitrittserklärung

☐ Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Bundesgruppe Liegnitz - Stadt und Land- e.V.
☐ Ich bitte um Übersendung von entsprechendem Material.

_____ _____ _____
Name Vorname geborene

_____ _____ _____
PLZ, Ort Straße und Hausnummer Zusatz zur Anschrift

_____ _____ _____
Telefon Fax E Mail

_ _ / _ _ /_ _ _ _ _____
geboren am Geburtsort

Die Mitgliedschaft soll beginnen am _ _ / _ _ / _ _ _ _

☐ Ich bin bereit, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von z. Zt. 27,50 € pro Jahr zu entrichten. Der Beitrag schließt den Bezug des Liegnitz - Lübener-Heimatblattes ein.

☐ Ich bitte um Zusendung einer Jahresrechnung.

☐ Ich bitte, den Beitrag von folgendem Konto einzuziehen:

_____
Name der Bank

DE_ _
IBAN

_____
BIC

_____, den _ _ / _ _ / _ _ _ _ _____
Ort Datum Unterschrift