

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Freundeskreis Kloster Eberbach e.V.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail-Adresse	

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Freundeskreis Kloster Eberbach e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag, in Höhe von _____ Euro beginnend mit dem Beitragsjahr _____ von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers	Konto-Nummer
BLZ	Kreditinstitut (Bank/Sparkasse), Ort

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch mit Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung bzw. Einzugsermächtigung an den

Freundeskreis Kloster Eberbach e.V.
Geschäftsstelle
Kloster Eberbach
65345 Eltville am Rhein