

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kulturlabor Eberbach e.V.

Eintrittsdatum

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geb.datum

Telefon

E-Mail Adresse

Unterschrift

SEPA-Lastschrift

Ich erteile die Ermächtigung zur Abbuchung meines Jahresbeitrags (mind. € 15,--) in Höhe von

Beitragssumme

Geldinstitut

IBAN

Unterschrift

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an folgende Kontaktadresse:

Gerhard Stumpf, Schwanheimer Str. 117,
69412 Eberbach

Tel.: Tel: (06271) 916959

Fax: (06272) 929733

Vorstand: Peter Haaß, Bernd Roth-Petto, Gerhard Stumpf