

Katholisch-orthodoxe Freundschaft e.V.

Ich/Wir erkläre(n) meinen (unseren) Beitritt zum Katholisch-orthodoxe Freundschaft e.V. als ordentliches Vereinsmitglied.

Nr.	Vorname	Nachname
1		
2		
3		
4		
5		

Straße: PLZ und Ort: ..
Tel.: Fax:..... E-Mail:

*) Ich/Wir zahle(n) pro Person den in der Vorstandsversammlung vom 20.09.09 beschlossenen satzungsgemäßen Mindestbeitrag für Studenten/Schüler in Höhe von 25 Euro/Jahr und damit bis auf Widerruf einen Jahresbeitrag von

.....Person(en) x Euro/Jahr = Euro/Jahr
in Worten:.. Euro/Jahr

*) Ich/Wir zahle(n) bis auf Widerruf einen freiwilligen Jahresbeitrag von Euro/Jahr
in Worten:Euro/Jahr

Datum: Unterschrift(en):

*) Bitte Nichtzutreffendes streichen

Bankeinzugsermächtigung

Der/Die Unterzeichner ermächtigt/en den Katholisch-orthodoxe Freundschaft e.V., den o.g. Jahresbeitrag in Höhe (in Ziffern) (in Worten) Euro/Jahr von meinem/unserem

Konto Nr. BLZ.....

Bank:

in der jeweils letzten Januarwoche des Beitragsjahres einzuziehen.

Datum:Unterschrift(en):.....

Bitte übergeben Sie diese Erklärung einem der Vorstandsmitglieder oder übersenden Sie die Erklärung an folgende Adresse:

Katholisch-orthodoxe Freundschaft e.V.
c/o Ludwig M. Jetschke
Klopfergasse 22, 97084 Würzburg

Zur Bestätigung Ihres Beitritts werden Sie eine vom 1. Vorsitzenden oder vom Finanzvorstand gegengezeichnete Kopie dieser Erklärung erhalten.