**Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung**

Ich will der Reisacher Frauengemeinschaft e. V. beitreten und erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von € 10,00 - bis auf Widerruf – von meinem Konto abgebucht wird.

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Straße: |  |
| Wohnort: |  |
| Email: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Telefon: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bank: |  |
| BIC: |  |
| IBAN: |  |

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung per Post, Mail oder Fax an

Reisacher Frauengemeinschaft e. V.

Klosterweg 28 a, 83080 Oberaudorf

Fax: 08033/309343

reisacher-frauengemeinschaft@gmx.de