

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich			<u>Kassier/-in</u>
Name, Vorname:			Michael Dorschne Kornackerstraße 6 92260 Ammertha
Straße, Hausnr.:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Kitafoerderverein.ammerthal@gmail.con 1. Vorsitzende/r
PLZ, Ort:			Bettina Raschia Halsäcker 2 92260 Ammertha
Geburtsdatum/-ort:			0151 56 35 45 7 Bettina.kapperer@gmx.c
Telefonnummer:			<u>Bankverbindung</u> Sparkasse Amberg-Sulzbact
eMail-Adresse:			IBAN: DE85 7525 0000 0190 9829 42 BIC: BYLADEM1ABG
			<u>Gläubiger-Identifikationsnummer</u> DE46ZZZ0000141243 ^r
die Aufnahme in den K	<u>Mandatsreferenz</u> wird separat mitgeteil		
 Ich bin damit 		er fällige Mitgliedsbeitrag laut	espeichert und verarbeitet werden. : Einzugsermächtigung von meinem
Ort, Datum		ift Antragsteller SERMÄCHTIG	Unterschrift Vorstand
Name, Vorname:			JUNG
Straße, Hausnr.:			
PLZ, Ort:			
Geburtsdatum/-ort:			
Die fälligen Mitgl	iedsbeiträge von derz	zeit jährlich 12 Euro sind bis abzubuchen:	is auf Widerruf von meinem Konto
Geldinstitut	BIC	IBAN	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller		 Unterschrift Vorstand