

Beitrittserklärung - Deutsch-Französische Gesellschaft Würzburg e.V.

Name:	Vorname:			
Straße:	PLZ/Wohnort:			
E-Mail:	Tel.-Nr.:	Fax:		
Jahresbeitrag:	Euro	Spende:	Euro	Spendenquittung: Ja / Nein

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Diese Genehmigung ist jederzeit widerruflich.

Bank:	BLZ:
Konto-Nr.:	Name des Kontoinhabers:
Datum:	Unterschrift: