

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zur Endorfer Freien Liste e.V. (EFL)

Vorname, Name

Straße, Hs.-Nr

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Jahresbeitrag (ermäßigt)

Für Neumitglieder (Dauer 3 Jahre)

12,00 Einzelmitglied

6,00 Schüler, Studen,
Rentner

Jahresbeitrag

Normalbeitrag

24,00 Einzelmitglied

24,00 Schüler, Studen,
Rentner

24,00 Fördermitglied

+ Spende

alle Beiträge in euro

Einzugermächtigung

Hiermit ermächtige ich die EFL den Jahresbeitrag - bis auf Widerruf - zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nummer

Bankleitzahl

bei Bankinstitut

Datum

Unterschrift

Formular bitte ausfüllen, unterschreiben und schicken an:

Dr. Josef Meder
Hofham 7b
83093 Bad Endorf