



## ***B e i t r i t t e r k l ä r u n g***

*Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum*

*„Verein für Heimatspflege und Kultur Exten e. V.“*

*Name, Vorname:.....*

*Anschrift:*

*.....*

*E-mail:.....@.....*

*Geb.-Datum: Eintritt ab: ..... ..*

*Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages vom nachstehenden Konto bin ich einverstanden*

*(12 x 1,50 € = 18,-- €) [ ]      (Familie 25,-- €) [ ]*

*Konto Nr.: .....*

*Bankleitzahl:.....*

*Beim Geldinstitut: .....*

*Exten, den.....*

*.....  
Unterschrift*