

EINTRITTSERKLÄRUNG

in den Landfrauenverein Steinbrück

(Zu- und Vorname)

(geb. am)

(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Berufsgruppe: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag für den Landfrauenverein Steinbrück bis auf Widerruf von meinem Konto

Konto-Nr. _____

BLZ _____

bei der _____

abgebucht wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)