



Partnerschaftsverein Wächtersbach – Troizk e.V.



Mitgliedsantrag

Name:

Vorname

geboren am:

Beruf:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon: Mobil:

Fax: E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 20 EURO und ist zu Beginn des Jahres zu entrichten.

Ich überweise den Beitrag im Januar eines jeden Jahres auf nachfolgendes Konto:

Kreissparkasse Gelnhausen
Konto 39002189 BLZ 50750094
IBAN DE53 5075 0094 0039 0021 89
BIC HELADEF1GEL

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift