

Mitgliedsantrag

Name, Vorname
Straße, Nr.
PLZ Stadt
Land
Telefon
Fax
E-mail
Beruf
geboren am

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

bitte senden Sie mir den monatlichen Newsletter

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Werkleitz Gesellschaft e.V. bis auf Widerruf die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag jährlich 40,00 € (ermäßigt 20,00 €) von meinem Konto

IBAN
bei der Bank
BIC
einzuziehen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____