

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Ökumenischen Träger- und Förderverein BIBEL-WELTEN e.V.
(Postanschrift: Heideloffplatz 2, 97437 Haßfurt)

Name/Vorname: _____
(bei Familienmitgliedschaften: weitere Mitglieder auf der Rückseite des Formulars eintragen)

Straße: _____

PLZ,Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel./Fax: _____

e-mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt für:

- | | |
|--|------------------|
| • Einzelpersonen | 25,00 EUR |
| • Kinder/Jugendliche/Auszubildende | 12,50 EUR |
| • Familien mit Kindern bis 18 Jahre | 40,00 EUR |
| • Juristische Personen (Gemeinden/
Pfarreien/Einrichtungen/Vereine) | 50,00 EUR |

**Bitte buchen Sie den Mitgliedsjahresbeitrag per
Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto:**

Meinen Beitrag von EUR _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift