



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Firma	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ und Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Geboren am	<input type="text"/>		

**Hiermit erkläre ich den Beitritt zum
Werbe- und Förderkreis Windischeschenbach e.V..**

Für den Jahresbeitrag über zur Zeit 75,- Euro erteile ich eine Einzugsermächtigung. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich willige in die Nutzung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederkommunikation ein.

Datum Unterschrift

Name in Druckbuchstaben