

Aufnahmeantrag

Ich möchte in den Kulturhistorischen Verein Feldmoching auf dem Gfild e.V.
als Mitglied aufgenommen werden:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Strasse

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail

Eintrittsdatum

Mein Mitgliedsbeitrag zum Kulturhistorischen Verein Feldmoching auf dem Gfild e.V. ist bis auf Widerruf von meinem Konto abzuziehen:

IBAN

BIC

Geldinstitut

Datum

Unterschrift