



Arbeitskreis Bunkermuseum Ludwigshafen e.V.

Sitz:
Hans-Sachs-Straße 9, 67061 Ludwigshafen am Rhein

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Absicht Mitglied im Arbeitskreis Bunkermuseum Ludwigshafen e.V. werden zu wollen:

Name

Vorname

Anschrift

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Freiwillige Angaben:

Telefon

E-Mail

Datum, Ort

Unterschrift



Arbeitskreis Bunkermuseum Ludwigshafen e.V.

Sitz:
Hans-Sachs-Straße 9, 67061 Ludwigshafen am Rhein

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Arbeitskreis Bunkermuseum Ludwigshafen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von dem unten angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen (gilt auch für bereits bestehende Forderungen).

Vereinsbeitrag: 12,- € pro Jahr im Voraus (zuzüglich einer einmaligen Aufnahmegebühr von 3,- €)

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift