Freunde und Förderverein

Der Spiel- und Lernstube Sternenstaub e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Freunde und Förderverein der Spiel- und Lernstube Sternenstaub e.V.

Sehr geehrte Vorstandschaft,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Freunde und Förderverein der Spiel- und Lernstube Sternenstaub e.V.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Festnetz	
Mobilnummer	
E-Mailadresse	
Jahresbeitrag (mind. 12€)	
Bitte ankreuzen: Ich möchte den Jahresbeitrag gemäß Satzung und Beitragsordnung überweisen Bankverbindung: VR Bank Südwestpfalz, BIC GENODE61R0A, IBAN DE79 5426 1700 0004 3590 38 Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Antrag auf Mitgliedschaft und verpflichte mich zur Zahlung meines Jahresbeitrags. Datum, Ort Unterschrift des Antragstellers	
Zahlung meines Jahresbeitra	·