



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Deutsch-Ungarischen Freundeskreis
Paderborn e.V. ab dem _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Deutsch-Ungarischen
Freundeskreis Paderborn e.V., den jährlichen
Mitgliedsbeitrag in Höhe von
_____ EUR von folgendem Konto
abzubuchen:

Konto-Nr.: _____

bei: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)