

**Ich möchte Mitglied des Möhnenvereins Fidele Mädcher Spay 1951 e.V. werden**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eintrittsdatum:** |  |
| **Vor-u. Zuname:** |  |
| **Straße** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Hochzeitsdatum:** |  |

**Einzugsermächtigung**

**Der Mitgliedsbeitrag ab Jan. 2023 beträgt 10 € und kann von folgendem Konto**

**eingezogen werden.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankname:** |  |
| **BLZ:** |  |
| **KontoNr:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **BIC:** |  |
| **Kontoinhaber:** |  |
| **Unterschrift:** |  |