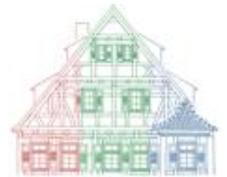


Verein Deutsches Fleischermuseum e.V.

Vorsitzender: Fritz Gempel Heilstättenstraße 160 B 90768 Fürth



Beitrittsformular

Bitte füllen Sie die unten stehenden Felder aus. Schicken Sie das Formular anschließend an die obige Adresse.

1. Persönliche Daten

Name:			
Vorname(n):			
Namenszusatz:			
Beruf / Firma:			
Straße / Hausnummer:			
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:			
E-Mail:			

2. Bankverbindung

Name der Bank:			
IBAN:		BIC:	

3. Jährliche Beitragssätze

Einzelpersonen: 15,00 €
Fleischerinnungen: 50,00 €
Landesinnungsverbände und Firmen: 100,00 €
Unsere Gläubigeridentifikationsnummer: DE69603501300000005115

4. Erklärungen

Hiermit erkläre ich / erklären wir meinen / unseren stets widerruflichen Beitritt zum Verein Deutsches Fleischermuseum in 71032 Böblingen. Ich bin / wir sind einverstanden, dass mein / unser Jahresbeitrag von meinem / unserem oben angegebenen Konto abgebucht wird.

Bemerkung:

Der Jahresbeitrag wird in der Regel jeweils im Juli eingezogen.

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--