

HISTORISCHER VEREIN MARKT WERNECK E. V.

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Historischen Verein Markt Werneck e. V.:

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum: Beruf:

Telefon: Fax:

E-mail:

Ich zahle den Regelbeitrag (jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossen),
z. Zt. Einzelmitglied 20,00 € jährlich, Familienmitgliedschaft 30,00 € jährlich,
Schüler/Studenten/Auszubildende 10,00 € jährlich.

Ich zahle einen freiwilligen Förderbeitrag von jährlich €
(mindestens jedoch den Regelbeitrag).

Satzungsabdruck erwünscht

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

