

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich
(Name, Vorname)

zum dem Cäcilienverein Ebersberg e. V. bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Cäcilienverein Ebersberg e. V., den jährlichen Mitgliederbeitrag von derzeit 12,- €
oder einen freiwilligen Beitrag von €

von meinem Konto

Bank

BLZ

abzubuchen.

Name des Kontoinhabers:

Anschrift:

.....

Ort, Datum

Unterschrift