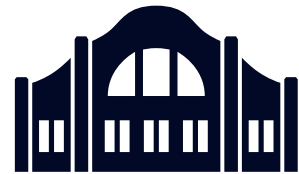


# Förderverein „Freunde der Glasschleif e.V.“



Förderverein  
„Freunde der Glasschleif“  
Egerstr. 56  
95615 Marktrechwitz

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen (unseren) Beitritt zum Förderverein „Freunde der Glasschleif e.V.“

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der

- ☐ Jahresbeitrag für Erwachsene: 36,00 Euro
- ☐ Jahresbeitrag für Familien (2 Erwachsene und Kind/Kinder unter 16 Jahren): 50,00 Euro
- ☐ Ermäßigter Jahresbeitrag (Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten, Azubis und Senioren über 65 Jahre): 18,00 Euro

von meinem Konto im Lastschriftverfahren eingezogen wird.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BLZ/BIC

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr./IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankverbindung: Konto-Nr. / IBAN: 222 268 831 / DE80 7805 0000 0222 2688 31  
BLZ / BIC: 780 500 00 / BYLADEM1HOF, Sparkasse Hochfranken