



Beitrittserklärung

Name: _____ Geb.Datum: _____.____.

Vorname: _____

Strasse: _____

Plz. / Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich bin damit einverstanden, Einladungen auch per Email zu erhalten (ggf. streichen).

Jahresbeitrag:	bis 18 Jahre	6,66 €
	ab 18 Jahre	11,11 €
	Familienbeitrag	25,00 €

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Veitsgroma Zunft e.V., 83278 Traunstein

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen des **Jahresbeitrags für Veitsgroma Zunft e.V.** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kto.Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

1.Vorstand:
Sonja Preisach
Graf-Arco-Str. 9
83371 Stein a.d.Traun
Tel. 08621 / 508722

2.Vorstand:
Lapper Marietta
Bretterleiten 6
83329 Waging
Tel. 08681 / 869

Kassier:
Markus Preisach
Graf-Arco-Str. 9
83371 Stein a. d. Traun
Tel. 08621 / 508722

Schriftführerin:
Gabriele Umkehrer
Scharling 1
83379 Wonneberg
Tel. 08681 / 215
Fax. 08681 / 4476