

Dorfgemeinschaft Simmling e.V.
Simmling 43 94469 Deggendorf
Tel. 0171 4550209 oder 0991 2705498
oder simmling@Kabelmail.de



Aufnahmeantrag

Vor und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer

Email-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass der zu Beginn eines Kalenderjahres fällige Mitgliedsbeitrag, z.Zt. 15 EUR, von meinem Konto abgebucht wird.

Konto Inhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

bei der: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, ab _____ (bitte Datum eintragen) den Beitritt zur „Dorfgemeinschaft Simmling e.V.“.

Ort, Datum

Unterschrift