



Förderkreis Schlosskirche Erleben e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Förderverein Schlosskirche Erleben e.V.

Name: _____

Straße/ Hnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt **10 Euro** und ist zum 31. Januar eines jeden Jahres fällig.

Diese Vereinbarung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Bank: Volksbank eG
IBAN: DE56270925553076168900
BIC: GENODEF1WFV

oder

Kreissparkasse Börde:
IBAN: DE 30 8105 5000 0501 013520
BIC: NOLADE21HD

Alte Ziegelei
Hörsinger Str. 12
39343 Erleben
Email: info@schlosskirche-erleben.de
Internet: www.schlosskirche-erleben.de