



Verein

„Heimatstube - Museum“ e. V.

Riegelsberg - Walpershofen & Umgebung

Ich will Mitglied werden

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____ Nr. _____

Geb. _____

Tel. _____

Eintrittsdatum: _____

Ich bin mit jährl. Einzug des Beitrags von z.Zeit **24,00 €**

von meinem Konto einverstanden.

Konto Nr. _____

BLZ: _____

Bankinstitut: _____

Riegelsberg, den _____

Unterschrift _____