



E A B Hiesfeld

(Evangelischer Volksverein)

Aufnahmeschein

Hiermit erkläre(n) ich / wir den Eintritt in die

E A B Hiesfeld (Evangelischer Volksverein)

1. Name: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ Straße/Nr: _____
geboren am: _____
Telefon: _____ e-mail: _____

2. Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____

Mitgliedschaft ab: _____ Beitrag: _____ *)

Unterschrift(en): _____

*) Jahresbeitrag: Familien 20 €, Einzelperson 13 €, Lebensgemeinschaften 20 €

Sie erleichtern nicht nur sich sondern auch der EAB die Arbeit erheblich, wenn Sie uns zum Einzug der Mitgliedsbeiträge das SEPA-Mandat ausgefüllt und unterschrieben mit zurücksenden. Sie und die EAB sparen bares Geld und den Weg zur Bank.

Bankverbindung für Ihre sonstigen Überweisungen:

EAB Hiesfeld (Ev. Volksverein) Niederrheinische Sparkasse RheinLippe

IBAN DE3835650000018162255
BIG WELADED1WES