

Förderverein „Unsere Veener Geschichte e.V.“

Rosenstraße 3, 46519 Alpen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „Unsere Veener Geschichte e.V.“.

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mindestjahresbeitrag 6,- €

Freiwilliger Jahresbeitrag: _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge von meinen

Konto _____

bei der Bank/Sparkasse _____

BLZ _____

eingezogen werden.

Alpen-Veen, den _____

Unterschrift _____

Bankverbindung

Sparkasse Alpen
Volksbank Niederrhein eG Alpen

(BLZ 354 500 00)
(BLZ 354 611 06)

Konto Nr. 104 000 797
Konto Nr. 601 815 010