



# Stiftsstadtfreunde e.V.

Hiermit trete ich dem Verein "Stiftsstadtfreunde e.V." bei

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

kostenfreies Familienmitglied:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Der Verein wird hiermit ermächtigt den Jahresbeitrag von € 20,--  
abzubuchen bei:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung  
benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

Abgeben oder schicken an:

Ilse Roßmanith-Mitterer  
Glatzer Weg 3  
87437 Kempten

oder

Silvia Bohlinger  
Schleihenweiher 19  
87439 Kempten