

## Stiftsstadtfreunde e.V.

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

Name:			
Vorname:			
Straße:			_
PLZ:			
Wohnort:			_
Tel. Nr.:			_
E-Mail:			_
bitten wir um Ih und ohne Begrü	re Zustimmung zur Aufnah ndung widerrufen werden.	me in einen E	die Arbeit für uns erleichtert wird, -Mail Verteiler. Dies kann jederzeit nmenn werde. (bitte ankreuzen)
kostenfreies	Familienmitglied:		
Name:	Vorname:		
Der Verein wabzubuchen bank: IBAN: BIC:	ird hiermit ermächtig pei:	nt den Jahr	resbeitrag von € 20,
Datum:	Unterschri	f <u>t:</u>	
			eck der Mitgliederverwaltung ng der Vorgaben nach dem BDSG.
Abgeben ode	r schicken an:		
Ilse Roßmanith-Mitterer oder			Klaus Wernhard
Glatzer Weg 3 87437 Kempten			Fürstenstraße 14 87439 Kempten



## Stiftsstadtfreunde e.V.

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

Name:				
Vorname:				
Straße:				
PLZ:				
Wohnort:				
Tel. Nr.:				
E-Mail:				
bitten wir um Ihre Zu und ohne Begründun	stimmung zur Aufna g widerrufen werde	ahme in einen I en.	l die Arbeit für uns erleichtert wird, -Mail Verteiler. Dies kann jederzeit nmenn werde. (bitte ankreuzen)	
kostenfreies Fan	nilienmitglied:			
Name:	Vorname:			
Der Verein wird   abzubuchen bei: Bank: IBAN: BIC:	hiermit ermächt	igt den Jahı	resbeitrag von € 20,	
Datum:	Unters	ch <u>rift:</u>		
•			eck der Mitgliederverwaltung ng der Vorgaben nach dem BDSG.	
Abgeben oder se	nden an:			
Ilse Roßmanith-Mi	tterer	oder	Klaus Wernhard	
Glatzer Weg 3 87437 Kempten			Fürstenstraße 14 87439 Kempten	