

AG für Familienbildung BIW e.V.

Clara-Zetkin-Str. 6
01877 Bischofswerda

Tel.: 03594 705290
Fax: 03594 705290
e-Mail: fbsbiw@web.de

Aufnahmeantrag

An den
Vorstand der AG für Familienbildung BIW e.V.

Ich möchte ab dem _____ Mitglied im Verein der „AG für Familienbildung BIW e.V.“
werden.

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Anschrift

Telefon	FAX	e-Mail
---------	-----	--------

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 24,00 € und wird jeweils zum 1. Im Juli eines jeden Jahres fällig.
Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden
Bankarbeitstag. Der Einzug erfolgt über folgendes Konto: IBAN:

BIC:

Ort/ Datum

Unterschrift