

# Beitrittserklärung

## Der/Die Unterzeichnete

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_

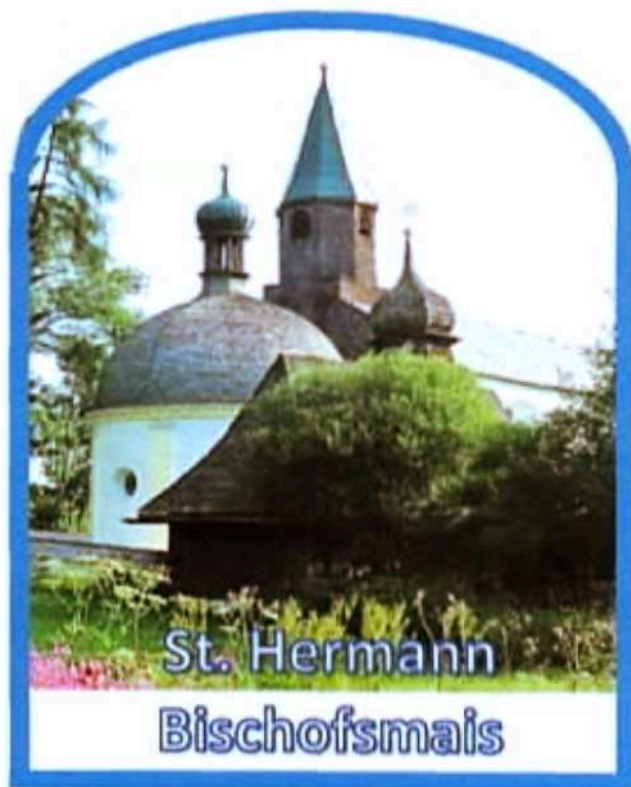
Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Geburtstag



erklärt hiermit den Beitritt zum

**Wallfahrts- und Förderverein Sankt Hermann e. V.**  
**Fahrnbacher Str. 8**  
**94253 Bischofsmais**

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Der/Die Unterzeichnete erklärt hiermit sein/ihr **Einverständnis**, dass der **Mitgliedsbeitrag** für **den Wallfahrts- und Förderverein Sankt Hermann e. V.** von seinem/ihrer Konto

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

jährlich im **Oktober** bis zum schriftlichen Widerruf abgebucht wird.

Der **Jahresbeitrag** beträgt **15 €**.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift