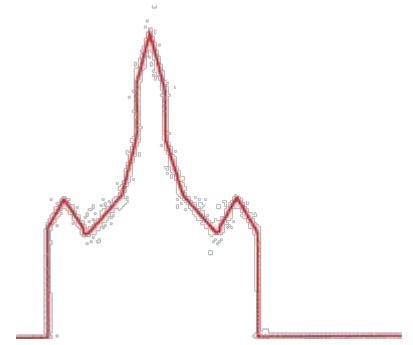


Beitrittserklärung

Klevischer Verein
für Kultur und Geschichte /
Freunde der Schwanenburg e. V.



„Klevischer Verein“
c/o
Frau Ingrid de Lange, Antoniusstr. 9, 47533 Kleve

Ich möchte Mitglied werden im Klevischen Verein.

Vorname:	
Nachname:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnr. mit Vorwahl:	
Fax-Nr. mit Vorwahl:	
eMail:	@
bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen:	
Einzelmitgliedschaft (25 EUR)	
Familienmitgliedschaft (30 EUR)	
zusätzlicher Förderbeitrag:	€
SUMME	€
Ich bin einverstanden, dass der Beitrag von meinem Konto eingezogen wird.	
Name des Kreditinstitutes:	
Bankleitzahl (BLZ):	
Konto-Nr.:	
Konto-Inhaber:	

.....
Datum

.....
Unterschrift

www.klevischer-verein.de