

D'Mangfalltaler



Kolbermoor

**D'Mangfalltaler Kolbermoor**

Vorstand: Monika Singhammer Peter-Rosegger-Str.1a Tel.08031/94995

**Aufnahmeantrag**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum GTEV „d'Mangfalltaler“ Kolbermoor. Ich werde im Sinne der Satzung meine Mitgliedschaft wahrnehmen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_ Namenstag \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Kolbermoor, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



Hiermit bevollmächtige ich den GTEV „d'Mangfalltaler“ Kolbermoor von meinem Konto Nr. .... Bankleitzahl ..... den fälligen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Unterschrift