

ÄNDERUNG / AKTUALISIERUNG MEINER MITGLIEDSDATEN
»Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V.«

MITGLIEDSDATEN

Meine aktuelle Adresse:

| | |
|------------------|----------------------------|
| NAME | VORNAME |
| STRASSE | NR. |
| PLZ | WOHNORT |
| TELEFON | E-MAIL |
| MOBIL | FAX |
| GEBOREN | BERUF ^(*) |
| ORT, DATUM | UNTERSCHRIFT |

(*) freiwillige Angaben

BEITRAGSZAHLUNG

- ich verpflichte mich den Mindestbeitrag von 15 € / Jahr zu zahlen,
 ich beabsichtige eine Betrag von € / Jahr zu bezahlen.

Hiermit ermächtige ich den Schullandheim Burg Waldmannshausen e.V. den Jahresbeitrag in o.a. Höhe bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Meine aktuelle Bankverbindung:

| | |
|------------------|--------------------|
| K-NR. | BLZ |
| INSTITUT | |
| ORT, DATUM | UNTERSCHRIFT |

Den Änderungs-/Aktualisierungsantrag bitte **vollständig** ausgefüllt per Post / Fax an:

CARSTEN SCHMITT • AM WALDESRAND 18 • 58093 HAGEN • FAX +49(0)2331-9338076