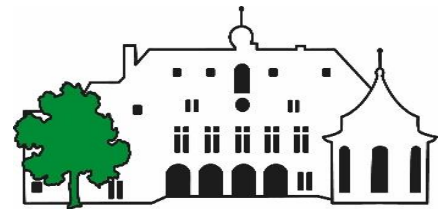


Mitgliedsantrag Freunde des Bergfrieds e. V.



FREUNDE DES BERGFRIEDES E. V.

Firma	
Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Berufsbezeichnung	Geburtsdatum
E-Mail	Fax
Telefon privat	Telefon dienstlich

Zahlungsart	Einzugsermächtigung wird erteilt
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Hiermit erkläre ich/wir, dass ich/wir dem Verein „Freunde des Bergfrieds e. V.“ beitreten werde/n.

Datum

Unterschrift

Den ausgefüllten Antrag bitte zurücksenden an:

Freunde des Bergfrieds e. V.
Markt 1, 07318 Saalfeld/Saale
Fax: 03671/598269
Tel: 03671/598263
E-Mail: andrea.meiss@stadt-saalfeld.de