

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Freiwilligen Agentur Ingolstadt e.V. als förderndes / ordentliches Mitglied bei. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt EURO 15.00 für natürliche Personen und EURO 50.00 für juristische Personen.

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag in Höhe von

Euro: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

bei: _____

abgebucht wird.

Datum, Unterschrift:
