

Beitrittserklärung

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

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag in Höhe von

Euro: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bei: _____

abgebucht wird.

Datum, Unterschrift:
