



**Simsseemarkt-
Solidargemeinschaft e.V.
Gemeinde Stephanskirchen**

Beitrittserklärung

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Unterschrift _____
Ort/Datum _____

Einzugsverfahren für den Jahresbeitrag von 6,- €

Kontoinhaber _____
Kontonummer _____
Bankleitzahl _____
Bank _____

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto
bin ich bis auf Wiederruf einverstanden.

Unterschrift _____
Ort/Datum _____