

Freundeskreis des Ökumenischen Zentrums in Lengfeld e.V.



Dr. Jochen Scheidemantel, Vors.
Keltenstr. 2
97076 Würzburg
0931/271743
FreundeOeZ.Lengfeld@elkb.de

Freundeskreis des Ökumenischen Zentrums in Lengfeld e.V.
Dr. Jochen Scheidemantel
Keltenstr. 2
97076 Würzburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis des Ökumenischen Zentrums in Lengfeld e. V.

- als Einzelperson mit Euro (mind. 10,00 Euro) Beitrag/Jahr
- als Familie mit Euro (mind. 15,00 Euro) Beitrag/Jahr (bitte alle Namen eintragen)
- als Auszubildende/r, Student/in, Arbeitslose/r mit 3,00 Euro Beitrag/Jahr

Name(n)

Vorname(n)

Straße

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Konf.

E-Mail-Adresse:

Ort/Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis des Ökumenischen Zentrums in Lengfeld e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ,-- Euro zu Lasten meines Kontos mit der IBAN-Nr. bei Bank/Sparkasse einzuziehen.

Ort/Datum

Unterschrift