

An den
Freundeskreis Litauen e.V.
Osterstr. 25
27239 Twistringen



_____, den _____
Ort Datum

Beitrittserklärung

Name:	
Vorname:	
geb. am:	
Straße:	
Plz:	
Ort	

Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft im „Freundeskreis Litauen e.V.“, Twistringen.

Der Mindestbeitrag beträgt lt. Beschluss der Mitgliederversammlung 25,00 Euro pro Jahr.

Ich/Wir bin/sind bereit, einen Jahresbetrag von Euro _____ zu zahlen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des „Freundeskreises Litauen e.V.“, widerruflich zu Lasten meines Kontos:

IBAN: _____

BIC: _____

den jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro einzuziehen.

Außerdem leiste ich eine einmalige laufende Spende von

Euro _____ pro Jahr/Monat.

Eine Spendenbescheinigung wird erbeten.

Datum: _____ Unterschrift: _____