

Ja, ich werde Mitglied
im Verein „Freunde der Stadt Straubing e.V.“



- | | | | | |
|--------|--------------------------|-----|---------------|---------|
| Firma | <input type="checkbox"/> | mit | Jahresbeitrag | € 180,- |
| Privat | <input type="checkbox"/> | mit | Jahresbeitrag | € 90,- |
| Verein | <input type="checkbox"/> | mit | Jahresbeitrag | € 180,- |
| Schule | <input type="checkbox"/> | mit | Jahresbeitrag | € 30,- |
- (sowie gemeinn. u. kirchl. Vereinig.)

Name Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon Fax

E-Mail

Kto.-Nr. (bei Einzugsermächtigung)

BLZ

Bank

Einzugsermächtigung: ja nein

Ort, Datum Unterschrift