







Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) wir/ich die Mitgliedschaft im Verein "Deutsches Kartoffelmuseum Fußgönheim e. V."

Name:	Vorname:	
PLZ:	Wohnort:	
Straße:		
Geburtstag:	Telefon:	
Mit meiner Unterschrift erkenne i Eintrittsbestätigung ausgehändigt. entrichtenden Jahresbeiträge von c Verbände, Körperschaften, Verein Lastschrift einzuziehen. Die Datensc Kenntnis genommen.	ch die Satzung an. Ein Exemplar wird mir mit d Gleichzeitig ermächtige ich Sie, die von mir z derzeit 16 EUR (Einzelmitglied), bzw. 77 EUR (Firme ne), bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos p chutzrichtlinien des Vereins habe ich erhalten und z	er zu n, er ur
Name der Bank:	BIC:	
IBAN:		
Ort:	Datum:	
Unterschrift:		

Deutsches Kartoffelmuseum Fußgönheim e. V. Hauptstr. 62 67136 Fußgönheim

Bankverbindung:

Vereinigte VR Bank Kur- und Rheinpfalz eG, BIC: GENODE61SPE, IBAN DE93 5479 0000 0000 1576 00 VR-Bank Rhein-Neckar eG, BIC: GENODE61MA2, IBAN DE14 6709 0000 0001 0960 36 Sparkasse Vorderpfalz, BIC: LUHSDE6AXXX, IBAN DE50 5455 0010 0001 1000 56