



# Verein der Freunde von Marienbrunn e.V.

## Beitrittserklärung

Name	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
<b>Ehepartner</b>			
Name	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

### Quartalsbeitrag

- Einzel mit Beruf - 11,70€                       Ehepaare mit Beruf - 15,00€
- Einzel / Rentner - 7,80€                       Ehepaare / Rentner - 10,80€
- Studenten, Empfänger von Sozialhilfe, Kinder und Jugendliche zahlen keinen Beitrag

Die Beitragszahlung erfolgt quartalsweise zum 15.2., 15.5, 15.8., 15.11. auf das Vereinskonto:

IBAN      DE55 8605 5592 1125 1010 55

BIC      WELADE8LXXX (Stadt- und Kreissparkasse Leipzig)

### **Abbuchung erwünscht**

Ich bin einverstanden, dass der Vereinsbeitrag - bis auf Widerruf - von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN     

BIC     

**Bitte senden Sie die ausgefüllte  
und unterschriebene  
Beitrittserklärung an:**

Klaus Frankenstein  
Lerchenrain 6  
04277 Leipzig

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift