Jarrestadt-Leben e.V.
Wiesendamm 123
22303 Hamburg

JARRESTADT LEBEN

BEITRITTSERKLÄRUNG

HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ZU JARRESTADT-LEBEN E.V.

.....
Vorname, Name

.....
Straße, Hausnummer

....
PLZ Ort

....
Telefon E-Mail

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich gestatte Jarrestadt-Leben e.V. **jährlich** folgenden Betrag von meinem Konto abzubuchen:

..... € .....
Betrag Name, Vorname Kontoinhaber*in

....
IBAN Kreditinstitut

....
Datum Unterschrift