

**Verein der Freunde von Marienbrunn e.V.**

**Beitrittserklärung**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Ehepartner \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geb. Partner \_\_\_\_\_

---

Ort

Datum

Unterschrift

Die Beitragzahlung erfolgt vierteljährlich auf das Vereinskonto durch Überweisung:

Sparkasse Leipzig: Konto: 1125101055 BLZ 86055592

---

**Bei Abbuchung:**

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

Kontonummer

BLZ

Ort

Datum

Unterschrift