



***Bienenzuchtverein Grevenbroich
und Umgebung 1889 e.V.***



An den
Bienenzuchtverein Grevenbroich
und Umgebung 1889 e.V.
Th. Krauß
Kyllstr. 9

41517 Grevenbroich

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail*: _____

Telefon*: _____ Mobil*: _____

(* freiwillige Angaben)

Hiermit trete ich dem „Bienenzuchtverein Grevenbroich und Umgebung 1889 e.V.“ als Fördermitglied mit einem freiwilligen Jahresbeitrag von _____ € bei.

Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht rechtzeitig einen Monat vor Ablauf des Jahres widerrufen wurde.

Den fälligen Jahresbeitrag überweise ich auf folgendes Konto:

Sparkasse Neuss IBAN: DE1830550000093367555 BIC: WELADEDNXXX

Stichwort: Beitrag Fördermitgliedschaft

Datum / Unterschrift: _____