

Lehndorff-Gesellschaft Steinort e.V.
STEINORT - Rettung eines Kulturdenkmals

Ich möchte Mitglied der *Lehndorff-Gesellschaft Steinort e.V.* werden:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/ Stadt _____

Land _____

Telefon _____

Mobil _____

e-mail _____

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages per 31. Januar in Höhe von 100,00 €
die *Lehndorff-Gesellschaft Steinort e.V.* bin ich einverstanden.

Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

IBAN _____

BIC (SWIFT) _____

Verwendungszweck:
Mitgliedsbeitrag *Lehndorff-Gesellschaft Steinort e.V.*

Datum und Unterschrift