



Stadt-Land-Union
Ortsgruppe Mainburg

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Stadt – Land - Union, Ortsgruppe Mainburg.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Beruf

PLZ, Ort

Telefon

Email

Hiermit ermächtige ich, die Stadt – Land – Union, Ortsgruppe Mainburg, bis zu meinem schriftlichen Widerruf, den jeweils fälligen Jahresbeitrag (z. Zt. 12,- Euro) von folgendem Konto abzubuchen:

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift