



Familienverband Peit(h)mann e.V.
(www.peit-h-mann.de)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Familienverband Peit(h)mann e.V. mit dem Sitz in Stadthagen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt für das Kalenderjahr z.Zt. 12,- € für eine Person und 20,- € für ein Ehepaar. Kinder unter 18 Jahren sind beitragsfrei.

Antragsteller	Lebenspartner
Name:	Name:
Geburtsname:	Geburtsname:
Vorname:	Vorname:
Geb. am: in:	Geb. am: in:
Datum der Eheschließung:	
Straße:	Straße
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:
Tel. Nr. Festnetz:	Tel. Nr. Festnetz:
Tel. Nr. Funknetz:	Tel. Nr. Funknetz:
E-Mail:	E-Mail:
Tafel Nr. der Festschrift / Chronik:	

Angabe zu den Kindern (bis 18 Jahre)
Vorname und Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Bankverbindung: _____

IBAN: _____ BIC: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)