

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich bin daran interessiert, durch eine Mitgliedschaft den „Förderverein Dr. Zimmermannsche e.V.“ zu unterstützen und erkläre meinen Beitritt als förderndes Mitglied.

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Den jährlichen Förderbeitrag von Euro _____ (Mindestbeitrag Euro 18,00)
bitte ich, im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen:

Name der Bank _____

BLZ _____

Konto-Nummer _____

Ort, Datum

Unterschrift