



Beitrittserklärung als aktives Mitglied
 förderndes Mitglied

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Einziehungsermächtigung:

Hiermit wird der Förderverein Löschzug Haaren ermächtigt, zu Lasten des Kontos:

Kontonummer

Bankleitzahl

bei

(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts/Postgiroamtes)

jährlich durch Lastschrift _____,- € einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bad Wünnenberg-Haaren, den

Datum

Unterschrift

Formular bitte zurück an den Vorstand oder per Fax an **02957 1519**.

Kontakt auch über: Foerderverein-LZ-Haaren@freenet.de

1. Vorsitzender

Marcus Siekaup
Buchenweg 6
33181 Haaren
Tel.: 02957/9849304

2. Vorsitzender

Thomas Siekaup
Wewelsburgerstr. 21
33181 Haaren
Tel.: 02957/985783

Kassierer

Markus Stratmann
Nordstr. 6
33181 Haaren
Tel.: 02957/9842876

Schriftführer

Jörg Stratmann
Buchenweg 8
33181 Haaren
Tel.: 02957/5889030