

## Anmeldung:

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft beim Verein F.A.K.T.e.V.

Vorname /Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/ Stadt: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein jährlicher Beitrag v. EURO: 30,00

überweise ich auf das Konto: IBAN DE11 2305 2750 0100 0556 00

soll von meinem Konto abgebucht werden.

Meine IBAN : \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_