



Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Deutsch-Französischen Freundeskreis Syke e.V.**

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	

Einzugsermächtigung:

Ich bin einverstanden mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von:

- € 20,00 für Erwachsene
- € 7,50 für Jugendliche bis zum vollendeten 18. Jahr

Bank:	
IBAN:	

Ort/Datum _____

Unterschrift _____
gesetzl. Vertreter bei Jugendlichen