

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Verein der Freunde des Lerchennestes e.V.  
mit Sitz in Sinsheim - Steinsfurt

ab dem \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Herr / Frau / Fräulein / Firma

Name, Vorname \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

Telefon / Handy\* \_\_\_\_\_

Beruf\* \_\_\_\_\_

Geb.-Datum\* \_\_\_\_\_

Email - Adresse für Informationen vom Verein: \_\_\_\_\_

**\* = freiwillige Angabe**

---

Mein Jahresbeitrag beträgt € \_\_\_\_\_ (mind. € 12.-/ Person)

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Verein  
der Freunde des Lerchennestes e.V.  
Gläubiger Identifikationsnummer DE32 ZZZ00000559665  
meinen Jahresbeitrag durch Lastschriftverfahren von meinem Konto abzubuchen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber(in) / Beitretende(r):

Bitte senden an:  
Freunde des Lerchennestes e.V. – Vereinsverwaltung  
E. Burghardt, Haydnstr. 17, 74889 Sinsheim-Steinsfurt