

Aufnahmeantrag

Ich möchte ab dem		Mitglied im Förderverein-Steigerwald Express e.V. werden.	
	Bestätigung)	nüler, Studenten, Rentner, Zivildienstleistende und Schwerbehinderte j ag von€ jährlich (mindestens 25,00 €)	eweils mit
Nam	e, Vorname*:		
Gebu	urtsdatum*:		
Straß	Se, Nr.*		
Post	leitzahl, Ort*:		
Telef	fonnummer:		
E-Ma	ail-Adresse:		
			* Pflichtangabe
Ich ei Zugle	_	ptional) erwald-Express e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift e an, die vom Förderverein Steigerwald-Express e.V. auf mein Konto gezo	
		Vochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belas e mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	teten
Nam	e, Vorname Kontoinhaber:		
Straß	Se, Nr.:		
Post	leitzahl, Ort:		
IBAN	:		
BIC:			
 Ort, [Datum, Unterschrift Kontoinhaber		

Förderverein Steigerwald–Express e. V. Biegasse 5 97353 Feuerbach Fon: 0160 7202393 Fax: 09383 690843

E-Mail: post@steigerwald-express.de

IBAN: DE 93 7906 9001 0700 2065 04

BIC: GENODEF1WED

Raiffeisenbank Volkach-Wiesentheid