

Antrag auf passive Mitgliedschaft

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail & Geb. Datum: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich ab 15,- € _____

Bankverbindung: _____

Datum, Unterschrift: _____

 Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags bin ich einverstanden.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Imkerverein Sulzburg e.V.

Alte Kirchstr. 23

79282 Ballrechten-Dottingen

www.iv-sulzburg.de

