



SCHLOSS-WEILERBACH
GESELLSCHAFT E.V.

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort.....

Telefon Mobil.....

Email-Adresse

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt	
für Rentnerinnen und Rentner	24,00 EUR
für sonstige Personen	48,00 EUR
für Firmen und sonstige juristische Personen	300,00 EUR

Mein monatlicher Beitrag beträgtEUR

Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren:

IBAN

Alternativ:

Konto-Nr.BLZ.....

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Bitte einsenden an Schloss-Weilerbach-Gesellschaft e.V., Trierer Straße 1, 54634 Bitburg
oder an schloss-weilerbach@bitburg-pruem.de