

MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte gerne Mitglied werden!

An den

WEL-Kreis Salem e.V.
Gemeinde Salem
z. H. Sabine Stark
Leutkircher Str. 1
88682 Salem

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Bankeinzugsermächtigung über den Betrag von € (Jahresbeitrag mind. 15,- €)

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Datum / Unterschrift

Bitte abtrennen und losschicken