

# Beitrittserklärung:

Name / Vorname.....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Tel: .....

E-Mail:.....

(Adresse wird nicht an Dritte weitergegeben)

Der Beitrag beträgt jährlich mindestens 15,00 € und ist zu Beginn des Geschäftsjahres (August) fällig.

Ich ermächtige den Förderverein Lütte Lüd e.V. bis auf Widerruf, den Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzurufen.

Kto.-Nr.....

BLZ.: .....

Bei der .....

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankkonto: Volksbank Stormarn e.G. Reinfeld,  
Konto-Nr.: 819 999 00 BLZ: 201 901 09