

Datum (Datum)



Ik beandraag, Mitglied in den Vereen

FÖR PLATT e. V. to warrn.

(Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein FÖR PLATT e. V.)

Naam (Name)	 Vörnaam (Vorname)		
Geburtsdag (Geburtstag)	Straat un Huusnummer (Straße, Nr.)		
Postleittahl (PLZ)	Wahnoort (Wohnort)		
Telefon (Telefon)	E-Mail (E-Mail)		
Mien Johresbidrag (Mein Jahresbeitrag):	(Regelbeitrag: 20,00 €)		
Datum (Datum)	Ünnerschrift (Unterschrift)		
Ermächtigung to at Int	recken vun den Bidrag		
(Einzugsermächtigung) Ik bün dormit inverstahn, dat de Vereen FÖR PLATT e. V. mien Biedrag to Lasten vun mien Konto intreckt, bet ik wat anners segg. (Ich bin damit einverstanden, dass der Verein FÖR PLATT e. V. meinen Beitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos einzieht).			
		DE	
		De vullstännige Naam vun de Kass / Bank (vol	

Ünnerschrift (Unterschrift)