



FREUNDKREIS
St. Willibald e.V.
St.-Willibald 1
82287 Jesenwang



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

**Ich trete hiermit dem Freundeskreis St. Willibald bei
und ermächtige ihn, von meinem Konto:**

IBAN: _____

BIC: _____

bei: _____

Kontoinhaber: _____

den jährlichen Mindestbeitrag von 10,- € abzubuchen

Ort: _____ **den** _____

Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift (en) des (der) Erziehungsberechtigten