

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Franz-Graf-von-Pocci-Gesellschaft.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

Datum / Ort _____

Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von Euro 50,- / Familienbeitrag Euro 70,- zum nächsten Monat und bis auf Widerruf jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Kontonummer _____

BLZ _____

Bank _____

Unterschrift _____

Bitte per Post an: Dr. Michael Köhle, Hartweg 17, 82541 Münsing
Oder per Fax: 08177 / 9118

1. Vorsitzender: Dr. Michael Köhle