



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum
Förderverein Dinotherium Museum e.V. Eppelsheim

(Name)	(Vorname)	(Geb.-Datum)
--------	-----------	--------------

(Straße + Nr.)	(PLZ)	(Wohnort)
----------------	-------	-----------

(E-Mail-Adresse)	(Telefon-/Fax-Nummer)
------------------	-----------------------

(Datum)	(Unterschrift, bei Jugendlichen, Erziehungsberechtigter)
---------	--

Abbuchungsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die laufenden Mitgliedsbeiträge jährlich von meinem

Konto Nr. BLZ

bei der
(Name des Kreditinstituts)

abgebucht werden. Diese Erklärung gilt solange, bis ich sie dem Förderverein gegenüber
schriftlich widerrufe.

Eppelsheim, den
(Unterschrift des Kontoinhabers)

(Name und Vorname in Druckbuchstaben)