



Beitrittserklärung

ReAL West e.V.

Eine Region rückt zusammen

Werden Sie Mitglied bei der ReAL West e. V. und gestalten Sie die Zukunft Ihrer Heimat mit !

| |
|------------|
| Name: |
| Straße: |
| PLZ / Ort: |
| Tel.: |
| Email: |
| Fax: |

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Regionalentwicklung Augsburg Land West e. V. – ReAL West e. V.“

Zuständiges bitte ankreuzen:



als natürliche Person

(Einzelperson: Jahresbeitrag 25 €)



als natürliche Person

(Familienmitgliedschaft: Jahresbeitrag: 45 €)



als juristische Person (Jahresbeitrag 50 €)

Der Antragsteller ermächtigt widerruflich ReAL West e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag vom untenstehenden Bankkonto einzuziehen.

| |
|----------------|
| Konto-Inhaber: |
| Kontonummer: |
| Bankleitzahl: |
| Geldinstitut: |

Ort, Datum

Unterschrift