

Antrag auf Einzelmitgliedschaft im Europäischen Köhlerverband e.V.

.....
Name Vorname
Geburtsdatum

Straße/Hausnummer:.....

PLZ/Ort:.....

Land:.....

Telefon.....

Mail.....

Aufnahmebeitrag entsprechend Beitragsordnung: 5, 00 €

Mitgliedsbeitrag entsprechend Beitragsordnung: 30, 00 €

Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 31.05. des Jahres fällig.
Überweisung bitte zu diesem Termin auf das Konto des Europäischen
Köhlerverbandes e.V. bei der Erzgebirgssparkasse,
IBAN: DE75 8705 4000 3666 0001 33,
BIC: WELADED1STB