

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße/Hs-Nr. _____ PLZ Wohnort _____ Telefon-Nr. _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein „Freunde der Romanischen Basilika Sankt Michael Altenstadt e.V.“ mit Sitz in Altenstadt

- als ordentliches Mitglied** und verpflichte mich,
- den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15,00 €
 - einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag von _____ € zu leisten.
- als förderndes Mitglied** und verpflichte mich,
- den Vereinszweck **durch eine Spende** zu unterstützen
 - den Vereinszweck **durch Spenden** zu unterstützen.

Den satzungsgemäßen/freiwilligen Mitgliedsbeitrag zahle ich per

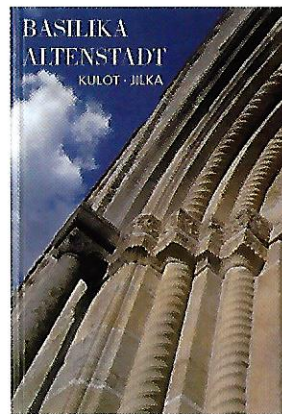
- Lastschriftinzug (siehe umseitige Einzugs-ermächtigung)
- Überweisung/Einzahlung auf das Konto bei der:
- Kreissparkasse Schongau
(BIC: BYLADEM1SOG)
IBAN: DE17 7345 1450 0000 2606 20
 - Raiffeisenbank Pfaffenwinkel e.G.
(BIC: GENODEF1PEI)
IBAN: DE49 7016 9509 0000 3404 30

Ich wünsche eine Bescheinigung für steuerliche Zwecke

ja nein

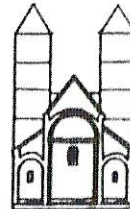
Ort, Datum _____ (Unterschrift des Beitretenden)

Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen,
Zutreffendes bitte ankreuzen und nichtzutreffendes streichen!



**Bildband „Basilika Altenstadt“
Preis 10,00 Euro**

erhältlich beim
Kath. Pfarramt Altenstadt
St. Michaelstraße 4
86972 Altenstadt
oder schriftlich über den Förderverein
(Anschrift siehe unten)



Freunde der Romanischen Basilika
Sankt Michael Altenstadt e.V.
St. Michaelstraße 4
86972 Altenstadt
Tel.: 08861 / 7315
Fax: 08861 / 200824

Unsere Bankkonten/Spendenkonten:

Kreissparkasse Schongau
(BIC: BYLADEM1SOG)
IBAN: DE17 7345 1450 0000 2606 20

Raiffeisenbank Pfaffenwinkel e.G.
(BIC: GENODEF1PEI)
IBAN: DE49 7016 9509 0000 3404 30

**Internet: www.altenstadt-obb.de
e-mail: basilikafreunde.altenstadt@web.de**

Förderverein

„Freunde der
Romanischen Basilika
St. Michael, Altenstadt
e.V.“

