

An
GALK e.V.
c/o Grünflächenamt Stadt Frankfurt am Main
Adam-Riese-Straße 25
60327 Frankfurt am Main

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ ggf. Geburtsdatum: _____

Institution/Verband/Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon/Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Jahresbeitrag:

bitte ankreuzen:

Einzelmitglied/natürliche Person: 50 € / Jahr
Kommune: 100 € / Jahr
Institutionen/Verbände: 50 € / Jahr
Fördermitglieder: mindestens 200 € / Jahr

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Hiermit ermächtige ich den Förderverein GALK e. V., unseren/meinen Beitrag bei Fälligkeit jährlich über meine/unsere Bankverbindung einzuziehen:

Konto: _____ Kontoinhaber: _____

Bank: _____ IBAN: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: