



Verein der Freunde des Stifts Tepl zu Esslingen am Neckar e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich will Mitglied werden im
„Verein der Freunde des Stifts Tepl e.V.“

PŘIHLÁŠKA KE ČLENSTVÍ

Chci se stát členem
"Spolku přátel kláštera Teplá e.V." (SRN)

Name, Vorname _____ příjmení, jméno

Straße _____ ulice

PLZ, Ort _____ PSČ, místo

Telefon _____ telefon

E-Mail _____ E-mail

Ich bin einverstanden,
dass der Mitgliedbeitrag einmal jährlich per Lastschrift
von meinem Konto eingezogen wird.

Souhlasím s tím,
že členský příspěvek bude jednou ročně strháván
inkasem z mého konta.

IBAN _____ IBAN

BIC _____ BIC

Bank _____ banka

Mein Jahresbeitrag (Mindestens 15 €) _____ můj roční příspěvek (min 15€)

Ort, Datum _____ místo, datum

Unterschrift _____ podpis

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung per Post an:

Prosím, zašlete přihlášku poštou na adresu:

Verein der Freunde des Stifts Tepl zu Esslingen am Neckar e.V.,
Frau Andrea Schmid,
Staufeweg 4,
D-88260 Eglöfs