

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt zum  
**Förderkreis Kloster Walkenried e. v.**

Meine persönlichen Daten für die Mitgliederverwaltung:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Vorwahl + Telefon

Geburtsdatum

---

**Datum**

**Unterschrift**

Den Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 20,00 €) bitte ich zu Lasten meines Kontos bei

Bank

BIC:

IBAN.:

einziehen.

---

**Datum**

**Unterschrift des Kontoinhabers**