

**Fromme Josefs Vereinigung von Heiligkreuztal e.V.**

Wallfahrtsbüro  
Mozartstraße 13  
88499 Altheim

**Beitrittsformular zur Frommen Josefs Vereinigung von Heiligkreuztal e.V.**

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum: .....

Name des Ehepartners .....

Geburtsdatum .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Email :.....

Telefon: .....

Name des Kontoinhabers .....

Bank : .....

BLZ : .....

Hiermit erkläre ich/wir meinen/ unseren Beitritt zur Frommen Josefs Vereinigung von Heiligkreuztal e.V. Ich / wir bevollmächtige(n) die Fromme Josefs Vereinigung von Heiligkreuztal e. V. den durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag von 25 € für Einzelpersonen und 75 € für Institutionen bei Fälligkeit zu Lasten des oben aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per mail oder an folgende Adresse:

Wallfahrtsbüro  
Mozartstraße 13  
88499 Altheim

elisabeth.buck@josefs-wallfahrt.de

.....  
Ort, Datum Unterschrift