

**St. Elisabethen-Verein Marktbreit e. V.**

Absender:

---

---

---

An den Vorstand des  
St. Elisabethen-Vereins Marktbreit e. V.  
Bahnhofstr. 5  
97340 Marktbreit

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit trete ich/treten wir als ordentliche/s Mitglied/er dem St. Elisabethen-Verein Marktbreit e.V. bei.  
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf 12,00 €.  
Ich bitte Sie, diesen bis auf Widerruf von meinen/unserem Bankkonto abzubuchen.

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/r Beitretenden