## Altersgenossenverein 1976 Schwäbisch Gmünd

## **B**EITRITTSERKLÄRUNG

Name			
Geburtsname			
Vorname			
Straße			
Wohnort			
Geburtstag			
Telefon		Mobil	
Email priv.		Email gesch.	
	e ich mit dem heutigen Tag nerkenne die jeweils gültige V		t zum AGV 1976 Schwäbisch
Datum			Unterschrift
×			
			chwäbisch Gmünd den jährlich auf Widerruf von meinem Konto
Kontoinhaber.			
Bank .			
IBAN .		BIC	·
 Datum			Linterschrift

Beitrittserklärung bitte bei der nächsten Veranstaltung abgeben oder per Post an: Vorstand