

BURSCHENSCHAFT BÖLKSTOFFFREUNDE STANGENROD



gegründet 25.03.98

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme

Name: Vorname:

Geburtsdatum: E – Mail:

Straße: PLZ, Ort:

zum in die Burschenschaft Bolkstofffreunde Stangenrod.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bei Minderjährigen wird zur Aufnahme in die Burschenschaft Bolkstofffreunde Stangenrod die Zustimmung der Erziehungsberechtigten verlangt.

Erziehungsberechtigte/r:

Name: Vorname:

Ort, Datum: Unterschrift:

Lastschrift - Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Burschenschaft Bolkstofffreunde Stangenrod eine Lastschrift - Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos. Der Jahresbeitrag beträgt momentan 8 Euro.

Kontoinhaber:

Konto - Nr.: Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort, Datum: Unterschrift: