

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein RVCP-Frankfurt e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Email	
Telefon	

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Zahlungseingang des Mitgliedsbeitrags von 12,00 Euro jährlich oder 1 Euro monatlich an die u.g. Bankverbindung.

Ort, Datum

Unterschrift

RVCP-Frankfurt e.V., Thomas-Jefferson-Str. 5, 55122 Mainz
Kontonr.:3005429 BLZ: 83094495 Ethikbank