

Eintrittserklärung

Ich werde Mitglied bei pro filia e.V.:

An:
pro filia e.V.
Marientalstraße 78
D-48149 Münster

Name

Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail Adresse

Der Mitgliedsbeitrag von monatlich

Euro (Mindestbeitrag 10,- Euro) kann
vierteljährlich / jährlich (bitte unterstreichen)
abgebucht werden von meinem Konto:

IBAN

SWIFT/BIC

Bank

Ort, Datum

Unterschrift