



Beitrittsformular “Ingelheimer Weinkollegium e.V.”

Name |.....

Partner –als Mitglied |.....

Straße |.....

PLZ/Ort |.....

Telefon |.....

E-Mail |.....

Ich bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrages einverstanden:

Bank |.....

IBAN |.....

BIC |.....

Nachricht:

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und stimme der Speicherung meiner Angaben und Daten zu.

Datum Unterschrift

Bitte senden an: Ingelheimer Weinkollegium e.V., Eichendorffstr. 7, 55262 Heidesheim