



Bairische Sprache und Mundarten
Chiemgau-Inn e.V.
Obere Bichlstr. 5
83278 Traunstein

**Bairische Sprache und Mundarten
Chiemgau-Inn e.V.**

Obere Bichlstr. 5
83278 Traunstein

Telefon 0861 14306
Telefax 0322 237 655 94

kontakt@sprache.bayern
www.sprache.bayern

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Bairische Sprache und Mundarten Chiemgau-Inn.

Vorname, Name_____

geb. am_____

Beruf_____

Straße_____

PLZ_____

Ort_____ **T**

Telefon_____

Fax_____

Emailadresse_____

IBAN/Ktonr._____

BIC/BLZ_____

Zahlungsempfänger: BS-eV. Gläubiger-ID: DE31ZZZ00000298947

Ich ermächtige Sie, den Jahresbeitrag von 15 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Datum, Unterschrift_____

Ehe- oder Lebenspartner (beitragsfrei)

Vorname, Name_____

geb. am_____

Beruf_____

Datum, Unterschrift des Partners_____