

# Joachim Ringelnatz Verein e.V. Wurzen

04808 Wurzen, Domgasse 2 (Museum)  
Tel. 03425/ 926653, Fax 034525/8536952

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Joachim Ringelnatz Verein e.V. Wurzen. Die Satzung und den Mitgliedsbeitrag von 20.- Euro erkenne ich an.

.....  
Name

.....  
Straße

.....  
Vorname

.....  
PLZ Ort

.....  
Telefon/Fax/Email

.....  
Beruf

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

Hiermit erteile ich die Einzugsermächtigung für mein Konto

Konto: .....

BLZ: .....

Bank: .....

Name: .....

Unterschrift: .....