

Familienverband von Rekowski(y)
z.H. Christine v. W. Rekowski-Santos
Ziegelstr. 30
71063 Sindelfingen

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Familienverband derer von Rekowski(y):

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Verbindung / Kontakt zu den Rekowski:

Nach erfolgter Aufnahme in den Verband verpflichte ich mich, den Verband entsprechend seinen Zielen zu unterstützen und den Mitgliedsbeitrag pünktlich im ersten Quartal eines Jahres auf folgendes Konto zu entrichten:

Familienverband von Rekowski

Bank: ING DIBA

IBAN: DE25 5001 0517 0044 4334 08

BIC: INGDDEFFXXX

Beiträge:

- Familie: 15 Euro
- Einzelperson: 10 Euro

Datum, Unterschrift