

BEITRITTSERKLÄRUNGMitgliedsnummer _____
(wird von uns ausgefüllt)zum Verein zur Förderung der
Meinungs- und Informationsvielfalt e. V.Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
geboren am: _____
Beruf: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung auf Widerruf

 Monatsbeitrag: 5,00 €
 Spende: _____ €
 einmalig monatl. jährlichKonto-Nr.: _____
BLZ: _____
bei: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____Bankverbindung:
Volksbank Regensburg e. G., BLZ: 750 900 00
Kontonummer: 63 363

Maierhofer Str.1, 93047 Regensburg Mobil: 0179/130 88 47 E-Mail: info@regensburg-digital.de

BEITRITTSERKLÄRUNGMitgliedsnummer _____
(wird von uns ausgefüllt)zum Verein zur Förderung der
Meinungs- und Informationsvielfalt e. V.Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
geboren am: _____
Beruf: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung auf Widerruf

 Monatsbeitrag: 15,00€
 Spende: _____ €
 einmalig monatl. jährlichKonto-Nr.: _____
BLZ: _____
bei: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____Bankverbindung:
Volksbank Regensburg e. G., BLZ: 750 900 00
Kontonummer: 63 363

Maierhofer Str.1, 93047 Regensburg Mobil: 0179/130 88 47 E-Mail: info@regensburg-digital.de

BEITRITTSERKLÄRUNGMitgliedsnummer _____
(wird von uns ausgefüllt)zum Verein zur Förderung der
Meinungs- und Informationsvielfalt e. V.Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
geboren am: _____
Beruf: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung auf Widerruf

 Monatsbeitrag: 10,00 €
 Spende: _____ €
 einmalig monatl. jährlichKonto-Nr.: _____
BLZ: _____
bei: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____Bankverbindung:
Volksbank Regensburg e. G., BLZ: 750 900 00
Kontonummer: 63 363

Maierhofer Str.1, 93047 Regensburg Mobil: 0179/130 88 47 E-Mail: info@regensburg-digital.de

BEITRITTSERKLÄRUNGMitgliedsnummer _____
(wird von uns ausgefüllt)zum Verein zur Förderung der
Meinungs- und Informationsvielfalt e. V.Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
geboren am: _____
Beruf: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung auf Widerruf

 Monatsbeitrag: 25,00€
 Spende: _____ €
 einmalig monatl. jährlichKonto-Nr.: _____
BLZ: _____
bei: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____Bankverbindung:
Volksbank Regensburg e. G., BLZ: 750 900 00
Kontonummer: 63 363

Maierhofer Str.1, 93047 Regensburg Mobil: 0179/130 88 47 E-Mail: info@regensburg-digital.de