

(Ansprechpartner des Vereins mit Adresse)

Rückantwort

Stadt Amberg
 Wohngeldstelle
 z. Hd. Frau Fick
 Spitalgraben 3
 92224 Amberg

Bestätigung des Vereins

Der Jugendliche / Das Kind

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ:	Ort:	Straße, Hausnummer:

ist bei uns seit _____ aktives Mitglied in der Sparte _____.

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf _____ €

und wird _____ am _____ fällig.

(monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich)

Unsere Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
IBAN:	BIC:

Ort, Datum

Stempel des Vereins

Unterschrift