

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte per Post an: Stadtparkasse Ludwigshafen, z. Hd. Direktor Wannhof,
Ludwigstraße 52, 67059 Ludwigshafen

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Beruf: _____

Jährlicher Beitrag _____

(Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt 26,00 Euro, für Schüler und Studenten 13,00 Euro)

Die Bezahlung erfolgt durch: Lastschrifteinzug Überweisung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum _____

Unterschrift _____