

Antrag auf Mitgliedschaft



Ja, ich möchte Mitglied des „Scharnsteiner Bibelkreis“ werden.

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Ich habe die Statuten zur Kenntnis genommen und bin voll einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

per Post bitte an:
Scharnsteiner Bibelkreis e. V.
A-4070 Eferding, Unterm Regenbogen 1

Unsere **Statuten** sowie das **Anmeldeformular**
finden Sie unter: **www.scharnsteiner.at**

Impressum:

Scharnsteiner Bibelkreis e.V.
A-4070 Eferding, Unterm Regenbogen 1
ZVR 534074091
E-Mail: info@scharnsteiner.at

Bankverbindung: Raiffeisenbank Region Eferding
Kontonummer: 1.607.092 • BLZ 34180
IBAN: AT19 3418 0000 0160 7092 • BIC: RZOOAT2L180