



Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Bürgerverein Aegidienberg e.V. werden.

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

e-mail:

Telefon:

Mit aufzunehmende Familienmitglieder:

Name:

Vorname: Geb.-Datum:

Vorname: Geb.-Datum:

Vorname: Geb.-Datum:

Vorname: Geb.-Datum:

Der jährliche Beitrag beträgt derzeit: € 12,00 / für Familien € 24,00.

Bei diesen Themen möchten wir ggf. mitarbeiten:

.....

.....

Während der Mitgliedschaft werden sämtliche Daten zur Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert.

SEPA - Lastschriftmandat

Der Bürgerverein Aegidienberg e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, die zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die vom Bürgerverein auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages vom Mitglied verlangt werden. Dabei gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90BVA00001379920 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

IBAN DE:

.....

Ort, Datum: Unterschrift: