

BEITRITTSANMELDUNG

Anrede/ Titel: _____

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße*: _____

Hausnummer*: _____

Postleitzahl*: _____

Wohnort*: _____

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)*: _____

____ / ____ / ____

Kontakt Daten

Telefon/

Mobiltelefon*: _____

E-Mail: _____

* Diese Angaben sind obligatorisch

Der Beitritt wird mit Aufnahme durch den Vorstand wirksam.

Beitragsklassen

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------|
| ☐ | Schüler und Studenten: | 12,00 € / Jahr |
| ☐ | Erwachsene: | 30,00 € / Jahr |
| ☐ | Familien mit Kinder bis 18 Jahre: | 50,00 € / Jahr |

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankeinzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftinzug:

Hiermit bevollmächtige ich widerruflich den Bürgerverein ZeitRäume Bodenstedt e. V. den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

IBAN: DE____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____