

Bürgerkreis Herbede e. V. – Aufnahmeformular zur Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Bürgerkreis Herbede e.V. Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Mir ist der Jahresbeitrag für Einzelpersonen in Höhe von 60,-€ sowie für Lebensgemeinschaften in Höhe von 100,- € bekannt.

Ebenfalls sind mir die Ziele sowie die Satzung des Bürgerkreis Herbede e. V. bekannt.

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbetrag bis auf Widerruf von unten genanntem Konto ab.

| | |
|--------------|--|
| Anrede: | |
| Vorname: | |
| Name: | |
| Straße/Nr.: | |
| PLZ/Ort: | |
| Telefon: | |
| Handy: | |
| Ihre e-mail: | |

| | |
|---------------------------------|--|
| Kontoinhaber | |
| Kontonummer | |
| BLZ | |
| Bank/Kreditinstitut | |
| Jährliche Zahlweise - 60 € * | |
| halbjährliche Zahlweise – 30 €* | |

* bitte wahlweise ankreuzen

Unterschrift:.....

Datum:.....

Das Konto wird erst nach Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Bürgerkreis belastet.