

Bürgerblock Biedenkopf

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Bürgerblock Biedenkopf beitreten möchte.
Der Satzung stimme ich zu.

Name, Vorname

Geburtsdatum und Ort

Straße

Beruf

PLZ, Wohnort

Telefon

Datum, Unterschrift

E-Mail (falls vorhanden)

Bürgerblock Biedenkopf, Thauwinkelstr. 33, 35216 Biedenkopf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000127370
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag__

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerblock Biedenkopf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerblock Biedenkopf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit **15,- Euro jährlich**

Der Mitgliedsbeitrag wird ab dem auf den Beitritt folgenden Jahr jeweils jährlich zum 15.02. eingezogen

IBAN /Konto Nr.: DE _____

bei der: _____

BIC/Bankleitzahl: _____

Datum, Unterschrift des Mitgliedes _____

Für Minderjährige:

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter/ourer Sohn

Name, Vorname

dem Bürgerblock Biedenkopf beitrifft.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten