



□ Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme als Mitglied in den Aktionskreis Birgden.
Ich/Wir erkläre(n) ausdrücklich, dass ich/wir die Satzung des Vereins anerkenne(n) und mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrages von z. Zt. € 15,-- jährlich einverstanden bin/sind.

Name/Firma:

PLZ: Ort:

Strasse: Haus-Nr.:

Gewerbeart:

Telefon privat: Telefon dienstlich:

Internet: Fax :

e-mail:

Birgden, den

.....
(Unterschrift)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Aktionskreis Birgden widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag und sonstige evt. anfallenden Beiträge

Girokonto-Nr. _____ Bankleitzahl: _____

bei der _____ (Geldinstitut) mittels Lastschrift einzuziehen.

Name/Firma:

PLZ: Ort:

Birgden, den

.....
(Unterschrift)

wird durch den Aktionskreis bearbeitet:

Eingang:

VB:

PC:

ES: