



An den Vorstand der
Bürgerschaft
Rellinghausen-Stadtwald e.V.

Am Stift 9
45134 Essen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname *

Straße, Hausnummer *

PLZ, Ort *

Telefon

E-Mail

Geburtstag (xx.xx.xxxx) *

meinen Beitritt zur Bürgerschaft Rellinghausen-Stadtwald e.V. ab dem

- Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 €
- Fördermitglied 50,00 €
- Zusätzlich spende ich jährlich einen Betrag in Höhe von €

Summe (jährlich wiederkehrende Zahlung):

€

- Für den über den Mindestbeitrag hinaus gehenden Betrag
in Höhe von € wünsche ich eine Spendenquittung.
- Ich wünsche die Zusendung der aktuellen Vereinssatzung.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

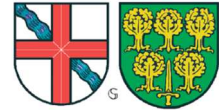
* Pflichtfelder

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Führung der Mitgliederliste und für Informationen an mich genutzt werden. Die Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum und Unterschrift

ggf. geworben von:

Bitte Seite 2 ebenfalls ausfüllen!



Blatt 2 zur Beitrittserklärung

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Zahlungsempfänger: Bürgerschaft Rellinghausen-Stadtwald e. v.
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12 ZZZ 000 007 320 06**

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich/wir ermächtige/n die *BÜRGERSCHAFT Rellinghausen-Stadtwald e. V.*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir, mein/unser Kreditinstitut an, die von der *Bürgerschaft Rellinghausen-Stadtwald e.V.* die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Jährlich wiederkehrende Zahlung in Höhe von €

.....
Name und Vorname (KontoinhaberIn)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

DE|.....|.....|.....|.....

.....
Ort, Datum und Unterschrift