

Förder-Mitgliedschaft in der IG Draisine Bleckede e.V.

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Name, Vorname: _____

Geboren am.: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Entsprechend der vorliegenden Satzung der IG Draisine Bleckede e.V. erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum _____ (gewünschtes Eintrittsdatum).

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 36 Euro und ist jeweils im Voraus im Januar für das laufende Jahr fällig.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die IG Draisine Bleckede e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unterschrift: _____