

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Staatsangehörigkeit

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Wohnort

Telefon/Fax, privat*)

Telefon/Fax, geschäftlich *)

E-Mail-Adresse*)

Beruf/beschäftigt bei*)

Unterschrift

*) freiwillige Angaben!

Geschlecht: männlich weiblich

Beschäftigungsverhältnis: Angestellte(r) Arbeiter(in) Selbstständig
 Hausfrau/-mann Rentner(in) Azubi (beitragsfrei)
 Pensionär(in) Berufssoldat(in) Beamtin/Beamter
 ohne Sonstiges Student(in) (beitragsfrei)
 Schüler(in) (beitragsfrei)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Bündnis für Burscheid (BfB)“ widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Mitgliederdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.

Beitrag (Euro pro Monat)

Einzugsrhythmus: halbjährlich jährlich

Bankleitzahl

Geldinstitut

Kontonummer

Kontoinhaber(in)

Datum

Unterschrift