

- Telefax 0 52 22 / 86 190 -



Beitrittserklärung
- ordentliches Mitglied -

Hiermit trete/n ich/wir dem **Bürgerverein Schötmar e.V.** als ordentliches Mitglied bei.

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der gültigen Beitragsordnung von meinem/unserem unten angegebenen Konto abgebucht.

Mir/uns ist bekannt, dass die Mitgliedschaft für mindestens ein Jahr gilt und **nur schriftlich** gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von **3 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres** gekündigt werden kann.

Name/Firma

.....
Ansprechpartner

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Telefax

.....
E-Mail

.....
Unterschrift/Stempel

.....
Datum

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Bürgerverein Schötmar e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem/unserem nachfolgenden Konto einzuziehen.

(Bitte geben Sie den exakten Namen des Kontoinhabers ein. Danke, Sie sparen damit Kosten.)

Kontoinhaber

.....
Bank/Kreditinstitut

.....
BLZ

.....
Kontonummer

.....
Unterschrift/Stempel

.....
Datum