



Antrag auf Mitgliedschaft

beim BÜRGERNETZWERK UE e.V

Ja, ich möchte mit meiner Mitgliedschaft die Arbeit des Vereins unterstützen.

- Einzelmitgliedschaft Beitrag EUR 18,50
- Familienmitgliedschaft Beitrag EUR 30,--
- Freiwillige Zuwendung Betrag

EUR

Name | Vorname

PLZ | Ort

Straße | Nr.

Telefon

geb.

eMail

Familienmitglieder

geb.

Kinder bis 25 Jahre

geb.

geb.

geb.

Beginn der Mitgliedschaft

Datum | Unterschrift(en)

bitte wenden



SEPA - Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57 ZZZO 0000 6978 28

Mandatsreferenz-Mitglied Nr.
(wird vom Verein ergänzt)

Ich ermächtige das BÜRGERNETZWERK UE e.v. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BÜRGERNETZWERK UE e.v. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum | Unterschrift