



Bürgerverein Stadt Eldagsen und Umgebung e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgerverein Stadt Eldagsen und Umgebung e.V.

Name:
Vorname(n):
Geburtstag:
Anschrift:
Plz/Ort:
Telefon:
Mobil:
E-Mail:

Gleichzeitig erkläre ich meine Zustimmung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages im Wege des Lastschriftverfahrens von derzeit 14,00 Euro für Einzelmitglieder / 19,00 Euro für Ehepaare bzw. Partnerschaften.

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:

.....
(Unterschrift)

.....
(Ort, Datum)