Beitrittserklärung



Hiermit möchte ich dem <u>Förderverein Bücherei Bilfingen e.V.</u> als Mitglied beitreten.

Mit der Satzung des Förderverein Bücherei Bilfingen erkläre ich mich einverstanden. (Mitgliedsbeiträge/Bezahlung siehe Beitragsordnung)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Strasse / Nr.	
Postleitz./ Ort	
Telefon	
EMail	
Bitte spätere Änderungen de	r Adressdaten / Telefonnummer / EMail-Adresse auch dem Förderverein melden !
	er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.
Alle hier angegebenen Mitgliede	
Alle hier angegebenen Mitgliede Die Daten werden nur für Verein	er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.
Alle hier angegebenen Mitgliede Die Daten werden nur für Verein	er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.
Alle hier angegebenen Mitgliede Die Daten werden nur für Vereir Datum	er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.
Alle hier angegebenen Mitgliede Die Daten werden nur für Vereir Datum Unterschrift	er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert. erszwecke verwendet und nicht Dritten zur Verfügung gestellt.
Alle hier angegebenen Mitgliede Die Daten werden nur für Vereir Datum Unterschrift	er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert.

Die Beitrittserklärung bitte in der Bücherei Bilfingen abgegeben ...

oder an Elke Bea Goethering 93 75196 Remchingen
Andrea Asmuth Königsbacher Str. 48 75230 Königsbach-Stein
Rainer Wessinger Hauptstr. 18 75236 Kämpfelbach

Ja, ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen. Deshalb ermächtige ich den Förderverein Bücherei Bilfingen e.V. die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Wenn Sie teilnehmen bitte ankreuzen!)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Bücherei Bilfingen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

(Kontoinhaber)			
Name, Vorname:		Bitte immer	
Strasse:		ausfüllen	
PLZ / Ort:			
Kreditinstitut:		Nur bei Last-	
BIC (11stellig):		schriftteilname a sfüllen	
IBAN: (22stellig)			
NEIN – ich möchte nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen (Bitte ankreuzen wenn Sie nicht teilnehmen wollen)			
Datum:	Unterschrift:		

Bitte diesen Vordruck / SEPA Lastschrift-Mandat an den Schatzmeister des Vereins zurücksenden / abzugeben / einzuwerfen:

Förderverein Bücherei Bilfingen e.V. Rainer Wessinger Bilfingen, Hauptstr. 18 75236 Kämpfelbach



Vereinsanschrift:

Förderverein Bücherei Bilfingen e.V. - 1.Vorsitzende Elke Bea - Goethering 93 - 75196 Remchingen