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 d	er Adressdaten / Telefonnummer / EMail-Adresse auch dem Förderverein melden !
	lerverein Bucherei Bilfingen: er-Daten werden zum Zwecke der Datenverarbeitung erfasst und gespeichert. nszwecke verwendet und nicht Dritten zur Verfügung gestellt.
Datum	
Unterschrift	
Bei P	ersonen unter 18 Jahren = Zustimmung Erziehungsberechtigter

Bitte auch das SEPA-Lastschriftmandat auf der Folgeseite ausfüllen + abgeben / Danke

Unterschrift

SEPA Lastschrift Mandat (gültig ab dem Jahr 2015)

Ich ermächtige den **Förderverein Bücherei Bilfingen e.V.** die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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)	
Strasse:	
PLZ / Ort:	
Kreditinstitut:	
BIC (11stellig):	
IBAN: (22stellig)	
Datum:	

Bitte das ausgefüllte SEPA Lastschrift-Mandat an den Schatzmeister des Vereins zurücksenden / abzugeben / einzuwerfen:

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

