

Bürgerverein Schloss Blumenfeld e. V.

Schlossstrasse 12 78250 Tengen-Blumenfeld

Bürgerverein Schloss Blumenfeld e.V.
Schlossstrasse 12
78250 Tengen-Blumenfeld

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein Schloss Blumenfeld e. V.:

Name _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Email _____

Der Mitgliedsbeitrag von

- **50 Euro als aktives Mitglied** oder
- **75 Euro Familienbeitrag (auch in einem Haushalt lebende Paare ohne Kinder)** oder
- **Fördernde Mitgliedschaft für 80 Euro im Jahr wird immer zum 01. Juni Fällig.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich ermächtige den Bürgerverein Schloss Blumenfeld e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos einzuziehen.

IBAN _____

BIC _____

BLZ _____

Kontoinhaber _____

Bank _____ Ort _____

Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag soll mir in Rechnung gestellt werden