



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich|wir den Beitritt zum Bürgertreff Heilsbronn e.V.

- () Einzelmitglied - mein Jahresbeitrag ist * _____ € (mind. 25,00 €)
- () Familie - unser Jahresbeitrag ist * _____ € (mind. 40,00 €)
- () Ermäßigter Beitrag für Senioren, Schüler | Studenten, ALG2 10,00 €
(Nachweis erforderlich)

* Die Möglichkeit einen Beitrag einzutragen, den Sie für angemessen halten, _____ € (besteht hier)
jedoch bitte den Mindestbeitrag nicht unterschreiten.

Name _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ | Ort _____

Geburtstag(e) _____

Telefon _____ Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Lastschriftenauftrag

Hiermit beauftrage(n) ich|wir den Bürgertreff Heilsbronn e.V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbetrag
mittels Lastschrift von dem nachstehend genannten Konto einzuziehen:

Kontoinhaber _____

Konto Nr _____

BLZ | Kreditinstitut _____

Datum _____ Unterschrift _____