

Beitrittserklärung

Familie Einzelperson Firma / Institution

Name, Vorname

Firma / Institution

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

beantragt die Mitgliedschaft bei BURGOLMS AKTIV e.V..

Mitgliedsbeitrag

Ich zahle den Beitrag von 15,- € pro Jahr.

Wir zahlen den Familienbeitrag von 25,- € pro Jahr.

Ich / Wir zahle/n **zusätzlich** einen freiwilligen Beitrag von € pro Jahr.

Ich bin unter 18 bzw. unter 25 Jahre und in Ausbildung / Studium (Bescheinigung erforderlich) und deshalb beitragsfrei.

Zahlungstermin: jährlich zum 01.08.

Die Kündigung ist jährlich mit 6-wöchiger Frist zum 31.07. möglich.

Ich beteilige mich gerne in BURGOLMS AKTIV und möchte per E-Mail über Aktionen informiert werden.

Wir freuen uns
auf Sie!

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46MEZ00001439591

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger BURGOLMS AKTIV e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger BURGOLMS AKTIV e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)