



Nachbarschaftshilfeverein Rettenbach e.V.

Riedelfeldstr. 1, 93191 Rettenbach

Beitrittsformular

Hiermit erkläre ich

Ehegatte/Partner

Name, Vorname:

Geb.Datum:

Anschrift:

Beruf:

Telefon/Email:

Meine Absicht, dem Nachbarschaftshilfeverein Rettenbach e.V. beizutreten.

Beitritt mit Wirkung zum

.....
Datum, Unterschrift

.....
Datum, Unterschrift

Hiermit erteile ich dem Nachbarschaftshilfeverein Rettenbach e.V. die Ermächtigung zur Einziehung des Mitgliedsbeitrages von nachstehendem Konto. Die Einzugsermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

| | |
|--|---------|
| Mitglied | 15 Euro |
| Ehepartner / Lebenspartner | 10 Euro |
| Kinder und Jugendliche (14 bis 21 Jahre) | 5 Euro |

Angabe vorbehaltlich einer Änderung der Mitgliederversammlung.
Personenbezogene Daten werden vertraulich behandelt.

Kontoinhaber

Anschrift

Kreditinstitut

BLZ/BIC

Kontonummer/IBAN

.....
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

