

Bürgerinitiative Mettenberg

zum Schutz von Mensch, Umwelt und Natur e.V.



Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Meine Mitgliedschaft entsteht mit der Annahme meines Antrages durch den Vereinsvorstand. Ich kann meine Mitgliedschaft jährlich kündigen. Meine im Mitgliedsantrag enthaltenen Daten können zum vereinsinternen Gebrauch auf einer EDV-Anlage verwaltet werden. Mein Name und meine Anschrift darf an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ortsteil: _____
PLZ/ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei einer Familienmitgliedschaft können hier weitere Mitglieder angegeben werden.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ortsteil: _____
PLZ/ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ortsteil: _____
PLZ/ Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____
Tel.: _____ E-Mail: _____
Datum: _____ Unterschrift: _____

Aufgenommen in die

Bürgerinitiative Mettenberg am _____
(Unterschrift des 1. Vorstandes)

1. Vorstand Josef Weber Althof 10 88400 Biberach	2. Vorstand Joachim Zeller Am Schnellbäumle 16 88400 Biberach	Gründung: 26.11.2002 Register-Nr. VR 640857 Amtsgericht Ulm	Bankverbindung Kreissparkasse Biberach IBAN: DE22 65450070 000 8277990 BIC: SBCRDE66XXX
---	--	---	--

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE29ZZZ00000571553

NAME	<< Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer+Name
------	--

Hiermit ermächtige ich den Verein **Bürgerinitiative Mettenberg e.V.** Zahlungen, insbesondere meine Mitgliedsbeiträge für die oben angeführten Mitglieder und Familienmitglieder, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Bürgerinitiative Mettenberg** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. November jährlich fällig.**

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.

Kontoinhaber: _____

Adresse (falls abweichend von der des Mitgliedes, Straße, PLZ, Ort): _____

Kreditinstitut: _____

BIC _____ IBAN _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____ (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)