



MITGLIEDSANTRAG

Ich / wir möchte(n) ab dem / sofort

Mitglied des Bürgervereins Fachingen e.V. werden.

Name, Vorname

Anschrift:

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

eMail: (at)

Teilnahme am Sepa-Lastschriftverfahren: Ja Nein

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Fachingen e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit 10,00 €) bei Fälligkeit von folgendem Konto per Sepa-Lastschrift widerruflich einzuziehen.

IBAN: DE

BIC:

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils im Juni jeden Jahres vom vorgenannten Konto eingezogen.

Erstmalig erfolgt der Einzug im Jahr des Eintritts.

Kontoänderungen werde ich unverzüglich mitteilen.

Datum / Ort

Unterschrift

Vereinsvorstand:

Vorsitzender: Eberhard Will
stv. Vorsitzender: Wilhelm Philipp
Kassenwart: Arnd Deimling
Schriftführer: Kurt Trapp