BGW
Bürgergemeinschaft Wilhelmsfeld

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Bürgergemeinschaft Wilhelmsfeld e.V.

ab ..... mit einem Mitgliedsbeitrag in Höhe

von 24 € jährlich. * (* Stand 07.2023)

Name: ..... **Vorname: .....**

Anschrift: .....

Geb. Tag: ..... **Telefon: .....**

Wilhelmsfeld, den

..... **.....**
Datum **Unterschrift**

SEPA-Lastschriftmandat

Bürgergemeinschaft Wilhelmsfeld e. V. , Gerd Reibold , Johann-Wilhelm-Str. 71, 69259 Wilhelmsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00001475097
Mandatsreferenz 14001211 SEPA-Lastschriftmandat.
Ich ermächtige die Bürgergemeinschaft Wilhelmsfeld e. V., den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgergemeinschaft Wilhelmsfeld 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.

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC _____

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

_____

Ort, Datum Unterschrift