

An den
Bürgerverein Golbach e.V.
Marienstraße 5
53925 Kall-Golbach

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem

Bürgerverein Golbach e.V.

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf durch Lastschrift von meinem nachstehenden Bankkonto bei Fälligkeit einzuziehen:

Den jeweils gültigen **Jahresbeitrag** als:

| | | |
|--------------------------|----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 0 Einzelperson | (z.Z. 35,00 €) |
| <input type="checkbox"/> | 0 Familie | (z.Z. 50,00 €) |
| <input type="checkbox"/> | 0 Schüler/Studenten | (z.Z. 25,00 €) |
| <input type="checkbox"/> | 0 Rentner ab 65. Lj. | (z.Z. 25,00 €) |

Meine **Spende** in Höhe von _____ €

werde ich auf das Konto 5801111019 bei der VR-Bank Nordeifel eG, BLZ 37069720, überweisen.

Konto-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankverbindung (Name und Ort): _____

Ort, Datum

Unterschrift