



Mitgliedschaft BÜRGERVEREINIGUNG

Bad Hoheneck e.V.
der Stadtteil ist es wert!

Vorname* _____
Nachname* _____
Straße, Hausnr.* _____
PLZ, Ort* _____
Telefon _____
IBAN* _____
Kontoinhaber* _____
Bank _____
E-Mail* _____
Geburtsdatum* _____

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft	(25€)
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft ¹ / Paar ¹	(30€)
<input type="checkbox"/>	Senior*innen Einzelmitgliedschaft	(10€)
<input type="checkbox"/>	Senior*innen Paar ¹	(15€)

¹Ergänzung zur
Beitragsart
(Familienmitgliedschaft/Paar/
Senior*innen Paar)

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

* Pflichtfelder

- Mir ist bekannt, dass die obigen Angaben elektronisch gespeichert und in einem Mitgliederverzeichnis veröffentlicht werden. Bankdaten werden nicht veröffentlicht.
- Ich ermächtige die Bürgervereinigung Bad Hoheneck e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem oben genannten Konto jährlich im zweiten Quartal mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgervereinigung Bad Hoheneck 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. Gläubiger-Identifikationsnummer DE92ZZZ00000359056. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werde ich von der Bürgervereinigung Bad Hoheneck e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

Datum, Unterschrift



online