



Beitrittserklärung zum Bürgerverein Zarpen e.V.

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Beitrittsdatum: _____

Anschrift: Zarpen: Dahmsdorf:

Straße: _____

Telefon: _____

Der Vereinsbeitrag beträgt, 24,-- € Einzelperson und 36,-- € Familienbeitrag jährlich und wird per Lastschrift eingezogen.

Geben Sie uns bitte zur jährlichen Abbuchung Ihre Einzugsermächtigung für Ihr Konto auf dem Formular.

Bürgerverein Zarpen e.V.

IBAN : DE 12 2135 2240 0134 9345 04

BIC: NOLADE21HOL

IBAN: DE- _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Email Adresse: _____

Für den Einzug einer bereits zugesagten Spende benötigen wir eine zusätzliche Einzugsermächtigung, da diese Zahlung einmalig ist.

Ja, ich bin bereit, bei Aktionen handwerklich oder helfend tätig zu werden.

Bitte spricht mich an.

Handzeichen (Unterschrift): _____