Oberbilker Bürgerverein e. V.



An den
Oberbilker Bürgerverein e.V. Düsseldorf
Geschäftsstelle Sibylle Fuchs
Kruppstraße 27
40227 Düsseldorf

mail
oberbilkerbuergerverein@gmx.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Oberbilker Bürgerverein e.V. Düsseldorf

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon/ Mobil _____

Email: _____

_____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Oberbilker Bürgerverein e.V. Düsseldorf widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 24,00€jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Telleinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name des Kontoinhabers: _____

_____

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Ich bin einverstanden, dass meine Daten zwecks Beitragserhebung und Mitgliederbetreuung in einem automatischen Verfahren verarbeitet werden .Es erfolgt nur eine Übermittlung an das mit dem Beitragseinzug beauftragte Kreditinstitut.