

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bürgerverein für gegenseitige Hilfe Heppenheim e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ / Ort

Straße / Nr.

Telefon

E-Mail

- Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben in der Mitgliedsdatei gespeichert werden.
- Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein für gegenseitige Hilfe Heppenheim e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von 12,- € jährlich von meinem Konto abzubuchen.
Einmaliger Aufnahmebetrag: 12,50 € = 5 Bonuspunkte

Geldinstitut

BIC

IBAN

ORT / Datum / Unterschrift: _____