

# Backesverein Grafschaft-Nierendorf e.V.

53501 Grafschaft-Nierendorf, Franz-Ellerbrock-Str. 23

Raiffeisenbank Voreifel eG

IBAN: DE65 3706 9627 5161 7010 19

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen/unseren Beitritt zum Backesverein Grafschaft-Nierendorf e.V. und verpflichte mich, den festgesetzten Jahresbeitrag (Einzelmitgliedschaft = 12 €, Familienmitgliedschaft = 15 €) bis zum 31.3. jeden Jahres zu entrichten.

Name ..... Vorname .....

Geb.datum ..... Telefon .....

Straße ..... PLZ, Wohnort .....

E-Mail .....

Familienbeitrag gewünscht? Ja / Nein Wenn Ja, bitte die weiteren Personen eintragen:

Name	Vorname	geb.
------	---------	------

1.).....

2.).....

3.).....

4.).....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

---

## Mandat

Der Backesverein Grafschaft-Nierendorf e.V. wird hiermit **bis auf schriftlichen Widerruf** ermächtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge zum 01. April jeden Kalenderjahres von meinem/unseren Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

IBAN.....BIC.....

Bank.....

Name des Kontoinhabers.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)