

## Backesverein Grafschaft-Nierendorf e.V.

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

VR-Bank Bonn Rhein-Sieg eG

**IBAN:** DE06 3706 9520 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)