

## Bürgerverein Schloss Blumenfeld e. V.

Bürgerverein Schloss Blumenfeld e.V.  
Schlossstrasse 12  
78250 Tengen-Blumenfeld

### **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein Schloss Blumenfeld e. V.:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### **Der Mitgliedsbeitrag von**

- **50 Euro/Jahr als aktives Mitglied** oder
- **80 Euro/Jahr als förderndes Mitglied wird immer zum 01. Juni fällig.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Bürgerverein Schloss Blumenfeld e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:in \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Rechnung**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag soll mir in Rechnung gestellt werden und wird mir im Voraus per E-Mail geschickt.