



Bürgerverein

Fedderwardergroden e.V.

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage/n hiermit meine/unsere Mitgliedschaft für die Dauer von mindestens 12 Monaten im Bürgerverein Fedderwardergroden e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.am: _____ Wohnort: _____

Strasse: _____ PLZ: _____

E-Mail: _____

Ehe-/Lebenspartner, wenn auch für diese/n eine Mitgliedschaft beantragt wird.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.am: _____ Wohnort: _____

Strasse: _____ PLZ: _____

E-Mail: _____

Mit Antrag auf Mitgliedschaft wird die gültige Vereinssatzung anerkannt.

(siehe: bv-fedderwardergroden.de)

Der Vereinsbeitrag 1. Mitglied 12,-- € jedes weiter Familienmitglied 6,-- € soll jährlich per Sepalastschrift meinem Konto belastet werden. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer, die in einem getrennten Schreiben mitgeteilt wird.

Name der Bank: _____ BIC/BLZ _____

IBAN/Kto.Nr. _____

Individueller Beitrag bspw. 20,-- € im Jahr _____ Euro jährlich

(Statt des Regelbeitrages) Für Familienmitglieder 50 %

Wilhelmshaven, den _____ Unterschrift 1: _____

Unterschrift 2: _____