

Heimatverein Bippen e. V.



Empfänger Anschrift

Heimatverein Bippen e.V.
Am Sportplatz 7

49626 Bippen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Bippen e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit im Jahr: Einzelbeitrag 15,00 €
Partnerbeitrag 20,00 € (je Person 10,00 €)

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße Hausnummer)

(PLZ – Wohnort)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE90ZZZ00000202825
Mandatsreferenz : (Wird vom Heimatverein vergeben)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Heimatverein Bippen e.V. den laufenden Mitglieds -
Beitrag zum Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf abbucht.

DE

(IBAN oder Kontonummer)

(BIC oder Bankleitzahl)

(Geldinstitut)

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Kontoinhaber)