

# Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V.



## Mitgliedsantrag zum Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V.

Sie können dieses Formular ausdrucken und an den Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V.,  
Hormersdorfer Straße 27, 90587 Obermichelbach senden.

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

\* Bei Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen:

Name des Ehepartners \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Einzelmitglied 12,00 Euro
- Partnerbeitrag \*(zwei Personen) 18,00 Euro
- Freiwilliger Zusatzbeitrag Euro

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### SEPA-Lastschriftmandat

für den Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V. ; Buchenstrasse 1; 90587 Obermichelbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000284877

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bürger- und Förderverein Obermichelbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

**Name; Vorname** \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber in Druckschrift)

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort; Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift (Kontoinhaber)** \_\_\_\_\_