



BÜRGERVEREIN DERENDINGEN e.V.

Ja, ich möchte Gemeinschaft gestalten.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerverein Derendingen e.V.

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Datum/Unterschrift

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Einzelbeitrag 35,00 €

Familienbeitrag 50,00 €

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige/n den Bürgerverein Derendingen e.V. widerruflich den Jahresbeitrag von

_____ € von meinem/unserem Konto

Kontoinhaber/in
IBAN-Nr.
Bank

einziehen.

Datum/Unterschrift