Brauchtumsverein Rauschendorf e.V.

Verein zur Erhaltung des Brauchtums im Dorf

BEITRITTSERKLÄRUNG

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

_____ _____

(Vor- und Zuname) (Straße und Hausnummer)

_____ _____ _____

(PLZ) (Wohnort) (Geburtsdatum)

_____ _____ _____

(Telefon) (Mobil) (Email)

Möchten Sie in unsere WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden? ☐ ja ☐ nein

_____ _____

(Datum) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Brauchtumsverein Rauschendorf e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft von meinem Konto jährlich (fällig im November jeden Jahres) einzuziehen.
Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 12,00 €

_____ _____ _____

(IBAN) **(BIC)** **(Geldinstitut)**

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Erklärung ist bis auf schriftlichen Widerruf gültig.

_____ _____

(Datum) **(Unterschrift)**

www.btv-rauschendorf.de
Geschäftstelle: Klaus Steinbüchel, Am Tor 10, 53639 Königswinter-Rauschendorf