



Beitrittserklärung:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon:

E-Mail:

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: 7,50 €

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ich ermächtige die Dorfgemeinschaft Müsen e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Dorfgemeinschaft Müsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur Dorfgemeinschaft Müsen e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Dorfgemeinschaft Müsen e.V.
Poststr. 14
57271 Hilchenbach