

Bürgerinitiative Wulferdingsen-Böllingshöfen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft in der Bürgerinitiative Wulferdingsen-Böllingshöfen e.V.

Die Mitgliedschaft ist mit der Zahlung eines jährlichen Familienmitgliedsbeitrages verbunden. Der Beitrag gilt für die Mitgliedschaft einer Einzelperson oder Eltern und deren Kinder. Die Mitgliedschaft setzt die Vollendung des 7. Lebensjahres voraus. Der Antrag eines Minderjährigen, der das 7. Lebensjahr vollendet hat, bedarf der Einwilligung des gesetzlichen Vertreters, welcher sich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages verpflichtet.

1. Antragsteller /-in und Zahler des Familienbeitrags

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bürgerinitiative Wulferdingsen Böllingshöfen e.V..

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Strasse / Hausnummer	PLZ / Wohnort
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	Datum	Unterschrift des Antragstellers / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Telefon / Fax / e-mail

Die Zahlung des (Familien-) Mitgliedsbeitrages soll erfolgen durch :

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

- Barzahlung
- Überweisung - Volksbank Bad Oeynhausen BLZ 490 612 98 Kto. 490 700 2600
- Einzugsermächtigung - Formular siehe unten

Auf der Rückseite besteht die Antragsmöglichkeit für weitere Familienmitglieder, die keinen gesonderten Mitgliedsbeitrag zahlen, sondern vom Familienbeitrag umfasst sind !

Die Daten werden ausschließlich zur Vereinsverwaltung verwendet

Bürgerinitiative Wulferdingsen-Böllingshöfen e.V.
c/o H. Sandmann
Breuers Kamp 6
32549 Bad Oeynhausen

Volksbank Bad Oeynhausen
BLZ 490 612 98
Kto. 490 700 2600

Vor- und Zuname

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Einzugsermächtigung

Bis auf Widerruf wünsche(n) ich / wir die Einziehung des Jahresbeitrages von 30,- DM (15,34 €) bis zum 10. Januar eines jeden Jahres, beginnend mit dem Jahr 2002. Der Mitgliedsbeitrag von ebenfalls 30,- DM (15,34 €) für die verbleibende Zeit des Jahres 2001 soll umgehend eingezogen werden.

Name des beauftragten Kreditinstituts _____

Bankleitzahl _____

Konto (Kein Sparkonto) _____

Kontoinhaber _____

Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

2. Antragsteller /-in - Familienmitglied von Antragsteller /-in 1

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bürgerinitiative Wulferdingsen Böllingshöfen e.V..

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Strasse / Hausnummer	PLZ / Wohnort
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	Datum	Unterschrift des Antragstellers / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Telefon / Fax / e-mail

3. Antragsteller /-in - Familienmitglied von Antragsteller /-in 1

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bürgerinitiative Wulferdingsen Böllingshöfen e.V..

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Strasse / Hausnummer	PLZ / Wohnort
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	Datum	Unterschrift des Antragstellers / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Telefon / Fax / e-mail

4. Antragsteller /-in - Familienmitglied von Antragsteller /-in 1

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Bürgerinitiative Wulferdingsen Böllingshöfen e.V..

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Strasse / Hausnummer	PLZ / Wohnort
_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	Datum	Unterschrift des Antragstellers / bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters	Telefon / Fax / e-mail

Für weitere Mitglieder bitte ein Ergänzungsblatt anfordern oder im Internet: www.biwb.de