



Mitgliedserklärung

Hiermit möchte ich

Name/ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße u. Haus Nr.: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

dem Förderverein Dorfgemeinschaft Heuerßen-Kobbensen e.V. als

Mitglied (25,-- € /Jahr)

Familienangehörige /-r (12,50 € /Jahr)

beitreten.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FVDG Heuerßen-Kobbensen e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag (25,- € bzw. 12,50 €) von meinem Konto einzuziehen.

BLZ: _____ Konto Nr.: _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber (Druckschrift): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____