



Soziale Stadt Wörth a.d. Donau

Beitrittsformular

Nachbarschaftshilfeverein Wörth a.d. Donau e.V.

Hiermit erkläre ich

Vorname, Name: _____

geb. am: _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

meine Absicht, dem Nachbarschaftshilfeverein Wörth a. d. Donau e.V. beizutreten.

Beitritt mit Wirkung zum: _____ (Datum)

Hiermit erteile ich dem Nachbarschaftshilfeverein Wörth a.d. Donau e.V. die Ermächtigung zur Einziehung des Mitgliedsbeitrages von nachstehendem Konto. Die Einzugsermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Mitgliedsbeitrag/ Jahr gemäß Vereinssatzung: 15,00 Euro, vorbehaltlich Änderung durch Mitgliederversammlung.

Bankverbindung:

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Ort, Datum _____ , _____

Unterschrift _____