



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte den Erftigel e.V., Bergheim durch eine passive Mitgliedschaft unterstützen.

*Pflichtfelder Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Datenschutzerklärung: siehe separate Vereinbarung.

Name* **Vorname***

Strasse* **PLZ Stadt***

Geburtsdatum **E-Mail**

Telefon/Mobilnummer

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich mind. 5,-- €

Ich wähle einen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

5,-- € 7,50€ 10,--€ _____ €

Der Mitgliedsbeitrag soll wie folgt eingezogen werden:

monatlich vierteljährlich jährlich

Ich ermächtige den Erftigel e.V. den Beitrag gemäß dem beigefügten SEPA-Lastschrift-Mandat von meinem Konto einzuziehen.

Wenn Sie die Beiträge lieber überweisen möchten, sprechen Sie uns bitte an.

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. des*der gesetzlichen Vertreter*in)

Bitte zurückschicken an **erftigel@yahoo.com** oder per Post an:

Erftigel e.V. Postfach 11 02, 50101 Bergheim

Die Mitgliedschaft kommt erst mit Annahme durch ein Vorstandsmitglied oder eine andere vom Vorstand bevollmächtigte Person zustande.