

Forchheimer Bürger Forum

Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Forchheimer Bürger Forum e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Dat.: ____ . ____ . ____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: Vollmitglied 60,00 € / Ermäßigt* 30,00€ / Familien 90,00€

**Ermäßigt: Rentner, Studenten, FSJ, Schwerbehindert*

Beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat bitten ausfüllen.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger/Verein)

Forchheimer Bürger Forum e.V.
Peter Staab
Birkenfelderstr. 1b
D-91301 Forchheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00001693733

Mandatsreferenz Vorname Nachname

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige

Forchheimer Bürger Forum e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Forchheimer Bürger Forum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

01.03. jeden Jahres - Mitgliedsbeitrag über Euro _____

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber): _____

Strasse und Hausnummer : _____

Postleitzahl u. Ort : _____

Kreditinstitut : _____

BIC : _____

IBAN : _____

Meine E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe) : _____

Ort/Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Schatzmeister:

Peter Staab, Birkenfelderstr. 1b, 91301 Forchheim
Handy: 0171/8668814, Telefon: 09191/796486

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger/Verein)

Forchheimer Bürger Forum e.V.
Peter Staab
Birkenfelderstr. 1b
D-91301 Forchheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00001693733
Mandatsreferenz Vorname Nachname

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige
Forchheimer Bürger Forum e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Forchheimer Bürger Forum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

01.03. jeden Jahres - Mitgliedsbeitrag über Euro _____

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber): _____

Strasse und Hausnummer : _____

Postleitzahl u. Ort : _____

Kreditinstitut : _____

BIC : _____

IBAN : _____

Meine E-Mail-Adresse : _____
(freiwillige Angabe)

Ort/Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Schatzmeister:
Peter Staab, Birkenfelderstr. 1b, 91301 Forchheim
Handy: 0171/8668814, Telefon: 09191/796486