Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur NACHBARSCHAFTSHILFE ECHING e.V.

_____.
Name Vorname Geburtstag

_____.
Beruf Telefon Email

_____.
PLZ / Ort Straße Haus-Nr.

_____.
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die NACHBARSCHAFTSHILFE ECHING e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von EURO 13,00 bei Fälligkeit im November zu Lasten meines Kontos

_____.
Konto Bankleitzahl Kreditinstitut

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Einen Kontowechsel bitte schriftlich mitteilen, ansonsten berechnen wir die anfallenden Kosten weiter.

_____.
Ort Datum Unterschrift