

# Aktive Bürger Drosendorf ABD

## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Aktive Bürger Drosendorf ABD

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Drosendorf, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Kündigung ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende möglich.

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Aktive Bürger Drosendorf ABD widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von zur Zeit 20,00 € bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

### Bankverbindung

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

---

Datum

Ort

Unterschrift