



Beitrittserklärung **Nr.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bismarckbund an der Porta Westfalica e.V.

.....
Name, Vorname

.....
Strasse, Hausnummer

.....
geb. am

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefon

.....
E-Mail

Der zur Zeit satzungsgemäß festgelegte Jahresbeitrag beträgt 12,00 €.

Der Bismarckbund an der Porta Westfalica e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, den Jahresbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift abzubuchen. Mir ist bekannt, dass die bei Nichteinlösung entstehenden Gebühren zu meinen Lasten gehen und der Lastschrifteinzug danach unwirksam wird.

.....
Name Geldinstitut

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift