



BILBASSI e.V.
Werner Oertel
Im Buchenlaub 2
35638 Leun

Mobil 0171 / 86 49 678
werner.oertel@senegalkrankenhaus.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt in den Verein Bilbassi

Name Vorname.....
Geburtstag Beruf
Strasse PLZ/Wohnort
Telefon Fax
Email

►►► Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Personalien und Bankdaten zur Beitrittserklärung gespeichert werden.

Ort, Datum Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt € 15,00 und ist jeweils am 1. März eines jeden Jahres fällig. Im Jahr der Aufnahme unverzüglich nach Beitritt. Im Falle eines höheren Betrages wird der 15,00 € übersteigende Betrag als Spende behandelt. Zur Vereinfachung unserer ehrenamtlichen Tätigkeit bitten wir um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 15,00 jährlich sowie eine jährliche **Zusatzspende**

in Höhe von € kann/können von meinem Konto abgebucht werden.

IBAN:

bei ausl. Banken auch SWIFT-BIC

Kreditinstitut:

Ort, Datum Unterschrift