

Beitrittserklärung

Blühstreifen An Der Edder e.V.

An der Edder 6

30916 Isernhagen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Blühstreifen An Der Edder e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon Festnetz: _____ / _____

Telefon Mobil _____ / _____

E-Mail: _____ @ _____

Ort, Datum

Unterschrift

Der jährliche Beitrag beträgt:

Für eine Person: 25,-€

Für Zwei Personen aus einem Haushalt 40,-€

Bankverbindung des Vereins Blühstreifen An der Edder e.V.

Kontoinhaber: **Blühstreifen An Der Edder e.V.**

Verwendungszweck: Jahresbeitrag / Jahr

IBAN:DE51 8306 5408 0004 2878 86

Ab 2022 erfolgt die Zahlung per Einzugsverfahren.