Fördermitgliedschaft

Ich möchte den Bürgerverein Zusammenhalt Betra e.V. unterstützen:



				•	
Name			Vorname		
Straße und Hausnummer			Wohnort		
E-Mailadresse			Telefon mobil		
□ Ich stimme zu, da auf seiner Webpage	ss der Bürgerverein Zusa veröffentlichen darf.	mmenhalt	Betra meinen	Namen als Förderer	
	Erteilung eines SEP	۱ -Lasts	chriftmanda	ts	
Hiermit e	ermächtige ich den "Bürg	erverein Z	usammenhalt l	Betra e.V."	
	□ einmalig □ mo	natlich	□ jährlich		
bis auf Widerruf den Betrag in Höhe von€					
	per Lastschrift von mei	nem Konto	o einzuziehen:		
Kreditinstitut	IBA	AN		BIC	
Mandats	referenznummer (wird vom Vereir	eingetragen))		
7-1-1					
Zahlungsempfänger:					
Bürgerverein Zusamm - Kassier -					
72160 Horb a.NBetra Gläubige			ID-Nummer: DE	98ZZZ00002791320	
Betra, den					

Unterschrift