

Freizeit- & Kulturkreis Bokel-Augustfehn e.V.
Bürgerschule
Mühlenstraße 25a
26689 Augustfehn
info@buergerschule.com
www.buergerschule.com
Tel. 0 44 89 – 35 15 oder 94 17 47



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Freizeit- & Kulturkreis Bokel-Augustfehn e.V. werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ - Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geb.-Datum: _____

Ich bin damit einverstanden, daß mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt. 15,00 € (in Worten: Fünfzehn Euro) jährlich bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.

Name des Kontoinhabers: _____

Bankkonto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Datum

Unterschrift