

**Mitgliedsantrag\*:**

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Email

- Einzelperson 20,00 €
- Eheleute/Familie/Lebenspartnerschaften 30,00 €
- Menschen mit geringem Einkommen 12,00 €
- Juristische Personen mind. 60€  
(Vereine, Verbände, Unternehmen)

\*Jahresbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung am 20.1.2017.  
Mit der Speicherung aller von mir zur Verfügung gestellten Daten in die EDV des  
Bürgervereins „Wir sind Merklinde e.V.“ unter den Bestimmungen des  
Datenschutzes bin ich einverstanden.

**Ich erkläre meinen Beitritt zum Bürgerverein  
„Wir sind Merklinde e.V.“**

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von meinem/unserem Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Datum, Unterschrift

**Organisationsteam**  
**Bürgerverein**  
**„Wir sind Merklinde e.V.“**  
 c/o Willi Müller  
 Gertherstr. 81  
 44577 Castrop-Rauxel

Ja, ich möchte Mitglied im  
Bürgerverein werden.

Ich habe noch eine Frage....

Tel.: 02305 3099185

E-Mail: merklinde@gmx.net

Schnitt



