Beitrittserklärung Bürgerverein Pfalzel e.V.

Ringstr. 19, D-54293 Trier, Telefon: 0651 / 78178 AG Trier, VR 3612

Beitrag Einzelperson EUR 12,00 / Jahr

Name, Vorname: **Geburtsdatum:**

Straße: **PLZ :** **Ort:**

Telefon: **Fax:** **E-Mail:**

Beginn der Mitgliedschaft:

Ich habe die Satzung erhalten und erkenne diese an. Der Bürgerverein Pfalzel e. V. speichert meine Daten ausschließlich für interne Zwecke.

Datum: **Unterschrift :**

✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------✂-------

Einzugsermächtigung Bürgerverein Pfalzel e.V.

Ringstr. 19, D-54293 Trier, Telefon: 0651 / 78178 AG Trier, VR 3612

Mitgliedschaft Einzelperson

Name, Vorname:

Straße/Nr. : **PLZ/Ort :**

Ich bin damit einverstanden, dass der Bürgerverein Pfalzel e. V., Ringstr. 19, D-54293 Trier
ab: jährlich den Mitgliedsbeitrag von EUR von meinem Konto abbucht.

Bank: **BLZ:** **Konto-Nr.:**

Kontoinhaber (falls abweichend):

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Krediitinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum: **Unterschrift:**

Der Verein ist laut Freistellungsbescheid des Finanzamts Trier vom 23.10.2007 gemeinnützig. Die Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Bankverbindung Sparkasse Trier, Bankleitzahl 585 501 30, Kontonummer: 460 725