



An das
Bürgerbündnis Tecklenburg e.V.
Saatkamps Knapp 2
49545 Tecklenburg

MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied werden.

Nachname	Vorname
Straße	Nr.
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail
Ort, Datum, Unterschrift	

Der Beitrittsantrag ist vorläufig und nicht bindend. Erst mit der Annahme und Rücksendung der Beitrittserklärung erfolgt der offizielle Beitritt zum Bürgerbündnis.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 10,- im Jahr.

Abbuchungserlaubnis

Wir benötigen Ihre Abbuchungserlaubnis, um den Papierkrieg so gering wie möglich zu halten. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Ich erteile die widerrufliche Erlaubnis, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Abbuchung für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto nicht wegen Widerspruchs storniert werden kann.

Name der Bank	IBAN	BIC
Ort, Datum, Unterschrift		