



Seniorenrat

Bad Windsheim e. V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Seniorenrat Bad Windsheim e.V.
Ich verpflichte mich, die Mitgliedschaft mindestens ein Jahr aufrecht zu erhalten
und erkenne die derzeit gültige Satzung an.

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 12 € Mindestbeitrag € Wunschbetrag

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller



Unterstützen Sie
unsere Arbeit!



Seniorenrat

Bad Windsheim e. V.



Lastschriftmandat

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Seniorenrat Bad Windsheim e. V. den fälligen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Seniorenrat Bad Windsheim e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der vereinbarte jährliche Betrag von € wird immer zum jeweils 15.02. des Jahres abgebucht.

Kreditinstitut:

IBAN:

Gläubiger ID: DE28ZZZ00002248798

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

www.seniorenrat-bad-windsheim.de



Vielen Dank