

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR* von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut (Bank) an, die von der Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen (beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut (Bank) vereinbarten Bedingungen.

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

(falls IBAN und BIC nicht bekannt sind: BLZ: _____, Konto-Nr. _____)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Helferin/Helfer

Ich erkläre mich hiermit bereit, als Helferin/Helfer mitzuarbeiten.
Bitte kontaktieren Sie mich.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

* Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

Für alleinstehende Personen und Familien: 25,00 EUR

Für juristische Personen: 100,00 EUR

Schüler und Studenten sind als Einzelpersonen vom Mitgliedsbeitrag befreit.

Bitte das Formular im Original abgeben oder senden an
„Nachbarschaftshilfe Emmingen-Liptingen e.V.“
im Rathaus Emmingen, Schulstraße 8, 78576 Emmingen-Liptingen oder
im Rathaus Liptingen, Stockacher Straße 1, 78576 Emmingen-Liptingen
Eine Übermittlung per Fax oder Mail kann leider nicht akzeptiert werden.