

# Antrag auf Mitgliedschaft



Name des Antragstellers

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich zahle folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag (mind. 55,- EUR/Person)

55,- EUR     75,- EUR     100,- EUR

Wunschbetrag

(jeweils fällig am 15. Januar)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / gesetzlicher Vertreter

## Einzugsermächtigung

Um Ihren Aufwand zu erleichtern, können Sie und gerne eine Bank-Einzugsermächtigung erteilen!

Name mit Vorname des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Hiermit bevollmächtige in Brühl Inklusiv e. V. jeweils zum 15. Januar eines jeden Jahres den oben angegebenen Jahresbeitrag vom oben näher bezeichneten Konto einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte schicken Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag auf Mitgliedschaft – sofern gewünscht inkl. Einzugsermächtigung – postalisch an **Brühl Inklusiv e.V. · Clemens-August-Straße 33a · 50321 Brühl**