

MITGLIEDSANTRAG



Ja, ich möchte aktiv mitmachen und beantrage hiermit die Mitgliedschaft im
Bürgerverein Iserlohner Südstadt e.V.

Name: _____

Unternehmen/Einrichtung: _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

**Ich akzeptiere die Satzung, die Beitrags- und Geschäftsordnung und werde
mich an diese halten.**

Der Betrag ist für das volle Jahr zu zahlen. Bei Neuaufnahme im Laufe eines Geschäftsjahres
wird der Betrag ab dem Monat gerechnet, für den die Aufnahme beantragt wird.

Datum und Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat



Ja, ich möchte meinen jährlichen Mitgliedschaftsbeitrag für den Bürgerverein Iserlohner Südstadt e.V. durch Bankeinzug bezahlen.

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Datum und Unterschrift: _____