

IfA BILLERBECK

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Initiativkreis für den Außenbereich Billerbeck und Umgebung e.V.

Name:

Vorname:	Unterschrift:
Vorname:	Unterschrift:
Vorname:	Unterschrift:
Vorname:	Unterschrift:
Vorname:	Unterschrift:
Vorname:	Unterschrift:

Anschrift:

Den Jahresbeitrag /z. Zt. 5 Euro / Haushalt) zahlen wir per SEPA – Basis – Lastschrift.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00000991362

Ermächtigung zum Einzug von SEPA – Basis – Lastschriften

IBAN :

BIC :

Bank :

(Ort), (Datum)