



# BILSTEINTAL e.V.

Bitte unterstützen Sie uns, indem Sie Mitglied werden!

---

## Aufnahmeantrag Bilsteintal e.V. nebst Abbuchungserlaubnis

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_  
(bei natürlichen Personen)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
(bei natürlichen Personen)

Handels- und Vereinsregisternummer \_\_\_\_\_  
(bei juristischen Personen)

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer \_\_\_\_\_

Ich beantrage meine Aufnahme in den Bilsteintal e.V., Im Bodmen 54, 59581 Warstein.

Mit der Abbuchung meines jährlichen Mitgliedsbeitrags erkläre ich mich einverstanden, behalte mir jedoch den jederzeitigen Widerruf vor.

Ich zahle den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mindestbeitrag  
(aktuell 24,- € pro Jahr).

Ich zahle einen Beitrag von \_\_\_\_ € pro Jahr.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift