

BFB Bühler Frauenbund e.V.

Hiermit melde ich mich als Mitglied an: Jahresbeitrag 15 EUR

Name:Vorname.....

Straße:.....Wohnort:.....

E-mail:.....

Geb. Datum:.....

Tel.Nr.:.....Handy:

Mit den Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden ja nein

E-Mail Benachrichtigungen ja nein WhatsApp-Gruppe ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bühler Frauenbund e.V., Gartenstraße 6, 77815 Bühl

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Indentifikationsnummer: DE03BFB00000325447

Mandatsreferenz: *(wird mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Bühler Frauenbund e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bühler Frauenbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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 vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name:Vorname.....

Straße:.....Wohnort:.....

IBAN DE/ -----

BIC.: ----- Kreditinstitut.....

Unterschrift.....

Bitte an Vorsitzende Petra Häringer, Steinstraße 48, 77815 Bühl, senden. Danke