

BüGeVO e.V. i.G.  
64678 Lindenfels

Senden an: Marc Angelberger  
Fichtenweg 8, 64678 Lindenfels-buegevo@gmx.de

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

die Mitgliedschaft im BüGeVO e.V.i.G. Bürgerinitiative Gesundheitsversorgung Vorderer Odenwald.

Jahresbeitrag: 12, 00 Euro.

Mit Unterschrift nehme ich die geltende Vereinssatzung, sowie die Beitragsordnung an.

Ort / Datum

Unterschrift  
(oder gesetzlicher Vertreter)

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den den Zahlungsempfänger BüGeVO e.V.i.G. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger BüGeVO e.V. i.G. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, (Konto-Inhaber): .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber