



Politik und mehr
www.der-buergerbund.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Bürgerbund

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Ortsteil

Telefon

E-Mail Adresse: _____

Durch meine Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgerbund Eggolsheim
Bitte ankreuzen:

Ich möchte als aktives Mitglied mitarbeiten:

Ich unterstütze den Bürgerbund als passives Mitglied:

Ort

Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag (z.Z. 15 €) für den Bürgerbund Eggolsheim von meinem Konto abgebucht wird.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn Sie dem Bürgerbund beitreten wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und übergeben es an ein Vorstandsmitglied oder:

Bürgerbund Eggolsheim
z.Hd. Herrn Hirschmann
Am Salzacker 10

oder: Bürgerbund Eggolsheim
z.Hd. Frau Monika Dittmann
In der Au 22

91330 Eggolsheim

91330 Eggolsheim