

Bürgerinitiative „Gesundes Wertachtal“ e. V.  
c/o **Herrn Vorsitzenden**  
**Dr. Hermann Fischer**  
Blumenstraße 2

**Fax: 0 82 49 / 9 62 96 99**

86853 Langerringen

## BEITRITTSERKLÄRUNG EINZUGSERMÄCHTIGUNG

---

Ich,

<b>Name, Vorname in BLOCKBUCHSTABEN:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
_____	_____
<b>Straße, PLZ, Ort in BLOCKBUCHSTABEN:</b>	
_____	
<b>e-mail:</b>	<b>TEL:</b>
_____	_____

**trete** dem Verein **Bürgerinitiative „Gesundes Wertachtal“ e. V.** mit Sitz in Gennach (Gemeinde Langerringen) **bei**. Über den Inhalt der Satzung, die ich anerkenne, und über Beiträge bin ich unterrichtet.

Mit der Abbuchung der Mitgliedsbeiträge im **Lastschriftverfahren** von meinem nachstehend genannten Konto bin ich einverstanden und ich erteile dem Verein hierzu Vollmacht.

<b>Bank in BLOCKBUCHSTABEN:</b>	<b>Bankleitzahl:</b>	<b>Kontonummer:</b>
_____	_____	_____

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift:</b>	<b>NUR BEI MINDERJÄHRIGEN: Unterschrift/en des/r Erziehungsberechtigten:</b>
_____	_____	_____