



Wir in Flerzheim e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Verein **Wir in Flerzheim e.V.** (WiF)

- Einzelmitgliedschaft mind. 12 € / Jahr **oder** freiwilliger Betrag €
 Familienmitgliedschaft mind. 20 € / Jahr **oder** freiwilliger Betrag €
 Fördermitgliedschaft mind. 100 € / Jahr **oder** freiwilliger Betrag €

Die Satzung ist mir bekannt!

Name:*

Vorname:*

Geburtsdatum:*

Straße, Nr.:*

PLZ, Ort:*

Telefon:

Mobil:

E-Mail:*

* Pflichtfelder

Der Familienmitgliedschaft gehören noch folgende Personen an:

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Der Beitrag ist zum Beginn der Mitgliedschaft fällig, bzw. im Folgejahr zum 01.01. des Jahres.

Datum, Unterschrift: _____

Bankverbindung: VR Bank Bonn Rhein-Sieg eG
IBAN: DE68 3706 9520 0085 4600 13
BIC: GENODED1RST

Rücksendung digital an info@WIRinFlerzheim.de oder postalisch an
Karola Baldus – Burgstraße 24 – 53359 Rheinbach-Flerzheim