



Bürgervereinigung Rastatt-Rheinau e.V.

**Bürgervereinigung
Rastatt-Rheinau e.V.
Dr.-Schleyer-Straße 1
76437 Rastatt**

Beitrittserklärung

Antragsteller

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ehepartner

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kind(er)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Straße

Telefon

PLZ

Wohnort

Email-Adresse

falls vorhanden

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag (kann jederzeit widerrufen werden)

Konto-Nr.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Bankleitzahl

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Bank

Mitgliedschaft

(Bitte ankreuzen)

Familien

Einzel

Mitgliedsbeitrag

13.- EUR pro Jahr

7.- EUR pro Jahr und Person

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers **und** des Ehepartners
bzw. Der Erziehungsberechtigten bei Kindern