

## **Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied der Bürgerhilfe-Brilon e.V. werden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \*: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \*: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Angaben optional

---

---

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die Bürgerhilfe-Brilon e.V. widerruflich meinen Jahresbeitrag in Höhe  
Von € 12,00 wie folgt einzuziehen:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Vor und Zuname) \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

---

Bankverbindungen

IBAN

BIC

Sparkasse Hochsauerland

DE41 4165 1770 0000 0796 43

WELADED1HSL

VB Brilon-Büren-Salzkotten

DE21 4726 1603 7900 4003 00

GENODEM1BUS