

**Beitrittserklärung**  
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**„Mühlenpower- Krommert“ e.V.**

Hiermit trete ich \_\_\_\_\_

Vorname	Zuname	Geb.- Datum
Straße		PLZ Ort
E- Mail		
Tel.		

dem Verein „Mühlenpower- Krommert“ e.V. bei und verpflichte mich zur jährlichen Zahlung eines Mitgliedsbeitrages von:

Beitrag	gewählter Beitrag (bitte ankreuzen)
10.00€	<input type="checkbox"/>
25.00€	<input type="checkbox"/>
50.00€	<input type="checkbox"/>
75.00€	<input type="checkbox"/>
100.00€	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>

(frei wählbar, mindestens aber 10.00€)

der von folgendem Konto, bis auf Widerruf, abgebucht werden kann.

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

IBAN (Kontonummer)

\_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl)

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

Rhede, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift