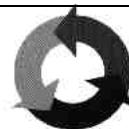


Beitrittserklärung

Bürgerhilfe Maintal e.V. , Neckarstraße 9

Tel: (06181) 43 86 29, Fax: (06181) 43 86 45
e-mail: buergerhilfe-maintal@freenet.de
www.buergerhilfe-maintal.de



Ich/Wir möchte/n Mitglied/er der Bürgerhilfe Maintal e. V. werden.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	aktiv/passiv	Mitgl.-Nr.

Straße: _____	Stadtteil
Telefon: _____ Handy: _____	
e-mail: _____	

Jahresbeitrag:

<input type="checkbox"/> Einzelperson EUR 6,00	<input type="checkbox"/> Familie EUR 10,00	Förderbeitrag	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> jährlich
		EUR _____		

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Bürgerhilfe Maintal e. V. widerruflich, meinen Jahres- und Förderbeitrag wie folgt einzuziehen:

Geldinstitut:

Kontonummer: Bankleitzahl:

Vor- und Zuname des Kontoinhabers:

Datum: Unterschrift Kontoinhaber:

Interne Vermerke (nur für BHM):

PC:

MA + KK:

1. Kassierer:

2. Kassierer: