



www.buergerverein-jork.de

Aufnahmeantrag

Nachname, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Ortsteil / Straße, Nr.:	
Telefon:	
E-Mail:	
Datum:	
Unterschrift:	
Nachname, Vorname (Fam. 2)	
Nachname, Vorname (Fam. 3)	
Nachname, Vorname (Fam. 4)	
Hiermit stimme ich dem Lastschriftverfahren für den Einzug des Mitgliedsbetrages von 50,00 € / Jahr (Familienbeitrag = 70,00 € / Jahr) zu.	
IBAN-Nr:	
BIC:	
Datum:	
Unterschrift:	
Aufgenommen mit Vorstandsbeschluss vom (Datum):	
Unterschrift Vorstand:	