

Hebelbund Lörrach e. V.
Rotzlerstraße 5
79585 Steinen

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied beim Hebelbund Lörrach werden:

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

e-mail

Datum und Unterschrift

Jahresbeitrag

Der jährliche Mindestbetrag beträgt z.Zt. € 10.–

Mein Jahresbeitrag ist

Der Beitrag

- wird von mir jeweils zum Jahresbeginn an den Hebelbund überwiesen:

Sparkasse Lörrach-Rheinfelden
Bankleitzahl 683 500 48
Konto-Nr. 1-010636

Postgirokonto CH
Konto-Nr. 40-440616-8

- soll durch den Hebelbund jeweils zum Jahresbeginn von meinem Bankkonto abgebucht werden.

Abbuchungs-Ermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Hebelbund Lörrach e.V., von meinem Bankkonto

Bank

Bankleitzahl

Konto-Nr.

jeweils zum Jahresbeginn den Jahresbeitrag abzubuchen.

Datum und Unterschrift