

Obere Kirchstraßen – Nachbarschaft



Beitrittserklärung

Mitglieds - Nummer:

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zur Oberen Kirchstraßen-Nachbarschaft

Name des Mitgliedes:

Geburtsdatum:

Name des Partners:

Geburtsdatum:

verheiratet seit:

Wohnort:

Straße:

Telefon: eMail:

Unterschrift

SEPA – Lastschrift

ID-Nr.: DE 66ZZZ00000118576

Hiermit ermächtige ich/wir (widerruflich) die Obere Kirchstraßen-Nachbarschaft den jeweiligen Jahres-Mitgliedsbeitrag im April des lfd. Jahres von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut

Konto-Nr. (IBAN)

Wenn sich meine Bankverbindung ändert werde ich dies der Nachbarschaft recht-zeitig mitteilen.

Andernach, den Unterschrift

Dieses Formular bitte an ein Mitglied des Schöffenstuhl oder direkt an unsere Schatzmeisterin Anne Weyer, Herschel-Hof 3, 56626 Andernach, Tel.: 02632 - 492814, info@o-k-n.de