

# Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Buchstützen Alfter e.V. werden!

Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/ Ort	
Telefon:	
E-Mail:	
<b>SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)</b>	
Kreditinstitut:	
IBAN:	D E
BIC:	
Mit nachfolgender Unterschrift ermächtige den Förderverein Buchstützen Alfter e.V., Hertersplatz 14, 53347 Alfter, Gläubiger-ID: DE 17ZZZ00000479037, jährlich einen Betrag in Höhe von: <input type="text"/> Euro (mindestens 12 Euro) von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen*. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.	
<hr/> <p>Ort, Datum, Unterschrift</p>	

\* Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Persönlich abgeben oder einsenden:  
Förderverein Buchstützen Alfter e.V.  
c/o Öffentliche Bücherei St. Matthäus  
Hertersplatz 14  
53347 Alfter