

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die

# Bürgerliste Walsrode

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Geburtstag

E-Mail Adresse

Die Vereinsatzung ist mir bekannt und wird von mir anerkannt

Als Mitgliedsbeitrag möchte ich pro Jahr (bis zum 1. März des Jahres) ..... Euro zahlen

Ich zahle den festgelegten Betrag jedes Jahr per Dauerauftrag.  
(keine weiteren Angaben nötig)

Ich möchte, dass der Beitrag mittels Lastschrift eingezogen wird.

**Bitte füllen Sie unbedingt das zweite Blatt aus.**

Ort, Datum

Unterschrift