

## Antrag auf Mitgliedschaft

Bürgerliste Weiden

\_\_\_\_\_  
Titel, Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobil

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Bürgerliste Weiden e.V..  
Eine Satzung wird mir auf Wunsch ausgehändigt.

Zur Abbuchung des Jahresmitgliedbeitrags in Höhe von 25,- € pro Jahr erteile ich dem Verein meine Einwilligung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte buchen Sie den fälligen Beitrag von meinem Konto ab.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Sitz der Bank

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

An:  
Reinhard Meier  
Aichingerstr. 10 b  
92637 Weiden  
E-Mail: [info@buengerlisteweiden.de](mailto:info@buengerlisteweiden.de)