

Beitrittserklärung



Ich möchte dem Bürgerverein Freiburg-Opfingen e.V. beitreten:

Name	Vorname
Straße	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Beruf
Telefon	E-Mail
Datum	Unterschrift

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bürgerverein Freiburg-Opfingen widerruflich den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN.: _____

Bank: _____

Datum und Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt derzeit: Einzelmitglied 12,- €, Einzelmitglied 18-25 Jahre 6,- €, Familienmitgliedschaft 18,- € und für Kooptierte Mitglieder/Vereine etc. 20,- €.