



Beitrittserklärung

Ich trete dem Bürgerverein Mahlsdorfer Bürger .e.V. zum _____ bei.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

*optionale Angabe

Der jährliche Beitrag beträgt 36 EURO, ermäßigt 12 EURO.

Der ermäßigte Beitrag gilt für Schüler, Studenten, Rentner, Schwerbehinderte und Mitglieder ohne berufliches Einkommen.

Für juristische Personen beträgt der Jahresbeitrag 50 EURO.

Ich zahle einen Beitrag in Höhe von _____ EURO.

- Ich zahle den Beitrag regelmäßig bar gegen Quittung.
- Ich zahle den Beitrag erstmalig bar, danach per Überweisung.
- Ich zahle den Beitrag per Überweisung auf angeführtes Konto

Kontoverbindung

Berliner Sparkasse

IBAN: DE 54 1005 0000 0190 4446 14;

BIC: BELADEVXXX

Berlin, den

Unterschrift

Ausführliche Informationen zur Beitragsordnung und unsere Satzung finden Sie auf
www.mahlsdorfer-buerger.de unter der Rubrik Mitgliedschaft.