



## Ja, ich werde Mitglied im Bürgerring Horn-Millinghausen e. V.

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Email (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

(ggf. eines Erziehungsberechtigten)

**Ich ermächtige den Bürgerring Horn-Millinghausen (Gläubiger-ID-Nummer DE75BRH0000297670) den jährlichen Mitgliedsbeitrag i.H.v. 12,- € (Kinder unter 14 Jahre sind beitragsfrei) von meinem Konto einzuziehen:**

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

(falls abweichend vom Antragsteller)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Bürgerring interessiert