



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 bin damit einverstanden, dass der Bürgerring Horn-Millinghausen den jährlichen Mitgliedsbeitrag i.H.v. 12,- € (Kinder unter 14 Jahre sind beitragsfrei) von meinem Konto abbucht:

Kontonummer

Name der Bank

BLZ

Kontoinhaber

(falls abweichend vom Antragsteller)

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit im Bürgerring interessiert