



Beitrittserklärung

Ich/Wir möchten dem Verein „Die Brücke – Solidargemeinschaft der Generationen in der Verbandsgemeinde e.V.“, Kirchstraße 1, 56288 Kastellaun beitreten. Gläubiger-IDNr.: DE 39 ZZZ00000387558

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Der Familienangehörige ist:

Name	Vorname	Geb.-Datum
------	---------	------------

Straße/Nr.	PLZ	Wohnort
------------	-----	---------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Aktiv: Ja / Nein (Nichtzutreffendes streichen)

Mit der Speicherung obiger Daten erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden. Die Bedingungen des Datenschutzes werden eingehalten.

Der Jahresbeitrag beträgt 12,-- € für Familien 18,-- €

Ort/Datum	Unterschrift/en
-----------	-----------------

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen „Die Brücke“ e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von „Der Brücke“ gezogenen Lastschriften einzulösen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Jahresbeitrag: 12,-- € / 18,-- € (nicht zutreffendes streichen)

Name und Anschrift wie oben.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift/en: _____