

.....  
Name, Vorname

.....  
Strasse

.....  
geb. am

.....  
PLZ      Wohnort

.....  
Telefon

.....  
Mail

## Beitrittserklärung

Nr:

(wird vom Verein eingesetzt)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

## Bismarckbund an der Porta Westfalica e.V.

Die Mitgliedschaft soll auch für folgende/s Familienmitglied/er gelten:

.....  
Name

geb. am

.....  
Name

geb. am

Der Satzungsgemäß festgelegte Jahresbeitrag beträgt 12,00 Euro pro Person

Der **Bismarckbund an der Porta Westfalica e.V.** wird hiermit widerruflich ermächtigt, den oben angegebenen Jahresbeitrag jährlich von meinem Konto bei

Name Institut: .....

IBAN-NR.: .....

SWIFT-BIC .....

durch Lastschrift abzubuchen.

Mir ist bekannt, dass bei Nichteinlösung entstehende Gebühren zu meinen Lasten gehen und der und der Lastschrifteinzug danach unwirksam wird.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

Vorsitzender: Hans Münstermann  
32457 Porta Westfalica  
Osterfeldstr. 16  
Mail: [bismarckbund@gmx.de](mailto:bismarckbund@gmx.de)

---

Konto: Stadtparkasse Porta Westfalica  
IBAN-Nr.: DE 75 4905 1990 0000 0013 05  
SWIFT-BIC: WELADED1PWF  
Gläubiger ID: DE31ZZZ00000984155