



BISBU Geschäftsstelle
Im Erenkamp 39a
46282 Dorsten

Aufnahmeantrag

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ/Ort

.....
Geb.-Datum Aufnahme in die BISBU-WhatsApp-Gruppe

.....
Telefon Mobil E-Mail

Ich beantrage die **stimmberechtigte** und **beitragspflichtige** Mitgliedschaft.

Der Jahresbeitrag für alle beitragspflichtigen Mitglieder beträgt 12,00 € und wird per Lastschriftverfahren erhoben.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Bank:

BIC: IBAN

Ich bin mit dem Einzug des Beitrages per Lastschriftverfahren einverstanden.

.....
Ort/Datum Unterschrift

BISBU-Kontaktdaten: E-Mail: info@bisbu.de