

# Interessengemeinschaft Rote Gebiete Lichtenfels Bamberg

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich als Mitglied

der Interessengemeinschaft Rote Gebiete Lichtenfels Bamberg bei.

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Hs.Nr.: .....

Ortsteil: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: ..... Handy-Nr. : .....

Geburtsdatum: ..... E-Mail:.....

Fax-Nr. (falls E-Mail nicht vorhanden).....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### Ermächtigung zum Einzug von Beitragsforderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Interessengemeinschaft Rote Gebiete Lichtenfels Bamberg widerruflich, die jährlichen Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Bankkontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Meine Bankverbindung:

IBAN: .....

BIC: .....

Bankbezeichnung: .....

Kontoinhaber: .....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift