



Bürgerinitiative offene Kinder und Jugendarbeit in Ludwigshafen e.V.

BIL e.V. —

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft/Fördermitgliedschaft

Eintrittsdatum

laufende Nummer

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geb.Datum _____ Tel _____

Datum _____ Unterschrift: _____

(bei Kindern Unterschrift des Sorgeberechtigten)

Einzugsermächtigung

Nachname _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Ich ermächtige die Bürgerinitiative offene Kinder und Jugendarbeit in Ludwigshafen e.V. -BIL e.V.-

den Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag in Höhe von _____ € (viertel/halb/ganz-jährlich) von meinem Konto:

IBAN _____

ab dem _____ einzuziehen.

Datum _____ Unterschrift _____

(bei Kindern Unterschrift des Sorgeberechtigten)