

# Familien- und Seniorenrat

der Gemeinde Lohra e. V.

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich für einen Jahresbeitrag in Höhe von 5,- Euro/Jahr, Mitglied des Familien- und Seniorenrat Lohra e. V. werden möchte.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich die Satzung des Familien- und Seniorenrat Lohra e. V. auf der Homepage oder als PDF gelesen habe.

---

## Einzugsermächtigung

Ich beauftrage hiermit den Familien- und Seniorenrat Lohra e. V., bis auf Widerruf, meinen Jahresmitgliedsbeitrag von zur Zeit 5,- Euro, von dem nachstehenden Konto abzubuchen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name und Sitz des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

.....oder/und

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_