



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Bürgerhilfe Halfing e.V.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_  
Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Ich bin einverstanden, dass diese Angaben in  
der Mitgliederkartei gespeichert werden  
und dass der Jahres-Mitgliedsbeitrag  
(Kinder und Jugendliche frei, Erwachsene 15,00 Euro,  
juristische Personen und Personenvereinigungen 50,00 Euro)  
von folgendem Konto abgebucht wird:

Konto - Nr.: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Werfen Sie ihre Beitrittserklärung in den Briefkasten  
der Bürgerhilfe im Schulgebäude oder geben Sie diese bei einem der  
Vorstandsmitglieder.

Grundschule Halfing, Schulstr.2, 83 128 Halfing  
Rieder Christian, Gehersberg 1, 83128 Halfing

**Bankverbindung: Raiffeisenbank Griesstätt - Halfing**  
**BLZ 701 691 32**  
**Kontonummer 137 200**