

# Bürgerinitiative „Lebenswertes Rübenach“ e.V.

[www.lebenswertes.ruebenach.de](http://www.lebenswertes.ruebenach.de)

Aachener Strasse 65, 56072 Koblenz Rübenach  
Tel.: 0261 – 210 02 02 Fax: 0261 – 200 68 68  
Email: ruediger.neitzel@online.de



## Beitrittserklärung

Ich/ wir/ werde/n Vollmitglied /Nicht aktives Mitglied der Bürgerinitiative  
"Lebenswertes Rübenach e.V. \*

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

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/Haus Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

falls vorhanden

**Beitragsregelung:** Der Beitrag wird jährlich im März per Lastschrift eingezogen.

Der Jahresbeitrag beträgt mtl. 1,00 €, Jährl. 12,00 € und kann freiwillig erhöht  
erhöht werden.

**Beitragsvereinbarung:** Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

In Worten \_\_\_\_\_ Euro.

Koblenz, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zur Datenverwaltung bin ich einverstanden.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Bürgerinitiative "Lebenswertes Rübenach e.V." meines jedes Jahr fälligen,  
widerruflichen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu Lasten meines u.a. Konto einzuziehen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes/Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Institutes/Bank keine Verpflichtung der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.  
Die Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.**

**Koblenz,** \_\_\_\_\_

**Datum**

Konto : Volksbank Mittelrhein  
BLZ 570 900 00  
Konto:Nr: 32 278 33 000

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Konto: Sparkasse Koblenz  
BLZ: 570 501 20  
Kontor.: 0000 11 6103

\* nicht zutreffendes bitte streichen