

# Beitrittserklärung

Freie Scholle  
Nachbarschaftshilfe e.V.



Bielefeld

Freie Scholle Nachbarschaftshilfe e.V.  
Jöllenbecker Straße 123  
33613 Bielefeld

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freie Scholle Nachbarschaftshilfe e.V.“.  
Mein monatlicher Beitrag beträgt:

- |                                 |                                 |                                  |                                  |                                  |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1,50 € | <input type="checkbox"/> 2,00 € | <input type="checkbox"/> 2,50 €  | <input type="checkbox"/> 3,00 €  | <input type="checkbox"/> 5,00 €  |
| <input type="checkbox"/> 6,00 € | <input type="checkbox"/> 7,50 € | <input type="checkbox"/> 10,00 € | <input type="checkbox"/> 12,50 € | <input type="checkbox"/> _____ € |

Zutreffendes bitte ankreuzen. Ist kein Betrag angegeben, gilt der Mindestbetrag von 1,50 €.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Ich bin Mitglied der Baugenossenschaft Freie Scholle eG.

## Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abgebucht wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift