

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied bei der **Bürgerbewegung PRO HEILBRONN e.V.** werden.



Mein Name:				
Vorname:				
Straße:				
PLZ:	Ort:			
Geburtstag:	Beruf:			
Telefon:		Mobil:		
<i>An die</i> Bürgerbewegung PRO HEILBRONN Großgartacher Str. 220 74080 Heilbronn	eMail:	@		
	Ich bin / war Mitglied in der Partei:		von-bis:	
	Der Monatsbeitrag beträgt 3 €, für Familienangehörige und sozial Schwache 2 € Ich entrichte den Monatsbeitrag monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>	auf das Konto: PRO HEILBRONN		
	Bank: Volksbank Heilbronn eG IBAN: DE66 6209 0100 0314 5010 02			
Ort, Datum:	Ich weiß, daß ich bei Nichtbezahlung keine Mitgliedsrechte habe, die Forderungen an mich aber dennoch bestehen.			
	Unterschrift:			