



Bürgerbus
Korschenbroich e.V.
Seit 2009

Antragsteller – Name und Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort, Strasse/Hausnummer

Tel.-Nr. und/oder Mobilfunknummer

E-Mail

Fax: 02182 / 87 187 66

Bürgerbus Korschenbroich e.V.

Bachstrasse 12 (Altes Rathaus in Glehn)
41352 Korschenbroich

Erwerb der Mitgliedschaft

Da ich die Ziele Ihres Vereins unterstützen möchte, beantrage ich hiermit die Aufnahme als Mitglied.

Auch zur ehrenamtlichen Mitarbeit erkläre ich mich wie folgt bereit (entsprechendes bitte ankreuzen) :

- Übernahme von organisatorischen Aufgaben
- Einsatz als ehrenamtlicher(r) Fahrer(in)
- Den Besitz eines Führerscheins der Klasse B (früher III) / bzw. der Klasse _____

seit dem _____ und eine Fahrpraxis von _____ Jahren bestätige ich hiermit

- Finanzielle Unterstützung durch einen einmaligen Betrag von _____ Euro
- jährlicher Beitrag von _____ Euro.

Ich bevollmächtige den Verein hiermit zum Einzug von meinem Konto mit der IBAN-Nr.

Bei der _____
(Ein Widerruf ist zu jedem Zeitpunkt möglich.)

**Eine Unterstützung in mehreren Bereichen würden wir ebenfalls sehr begrüßen.
Für den Erwerber der Mitgliedschaft ist eine Beitragszahlung nicht erforderlich.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bürgerbus Korschenbroich e.V.

Rathaus Glehn
Bachstraße 12
41352 Korschenbroich

Tel./Fax: 02182 87 187 66
www.buergerbus-korschenbroich.de
kontakt@buergerbus-korschenbroich.de

Finanzamt Grevenbroich
Steuernummer
114 / 5870 / 5509

Sparkasse Neuss
IBAN: DE76 3055 0000 0093 3555 50
BIC: GENODED1GBM