

Die **BfGT** sind ein Zusammenschluss Gütersloher Bürgerinnen und Bürger, deren Ziel es ist, dafür zu sorgen, dass die Stimmen der Bevölkerung bei Politik und Verwaltung ernst genommen werden und der Gütersloher in seiner Stadt auch wirklich mitbestimmen kann. Bürgeranträge oder auch Vorschläge sollen seitens der Verwaltung nicht sofort abgeblockt werden, sondern ernsthaft überprüft bzw. auch umgesetzt werden.

Die **BfGT** stehen für Bürgernähe und Transparenz in allen Bereichen der Verwaltung. Ziel ist es, die Interessen der Bürger unserer Stadt zu vertreten, ihre Wünsche und Anregungen zu berücksichtigen bzw. umzusetzen.

AUFNAHMEANTRAG

Hier beantrage ich meine Aufnahme in den Verein **BfGT Bürger für Gütersloh e. V.**

<hr/> Name, Vorname	<hr/> Straße, Hausnummer <hr/> PLZ / Wohnort
<hr/> Telefon / Festnetz / Handy	<hr/> e-Mail
<hr/> Geburtsdatum / Geburtsort	<hr/> Beruf
<hr/> Ort, Datum	<hr/> Unterschrift

Gemäß Beitragssatzung erkläre ich mich bereit, einen jährlichen Mitgliederbeitrag von z. Zt. € 30,00 von meinem Konto einziehen zu lassen.

Jugendliche in der Ausbildung oder ohne Einkommen, Sozialhilfeempfänger und Rentner mit geringem Einkommen können auf Anfrage vom Beitrag befreit werden.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE _____

Mandatsreferenznummer: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein **BfGT Bürger für Gütersloh e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **BfGT Bürger für Gütersloh e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung des nebenstehenden Betrages erfolgt in der Regel am 15.01. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des/der Zahlungspflichtigen

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Kontoinhabers/in:

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

