

## Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zur

**Gemeinschaft Stadtbild Coburg e. V.**

mit einem Jahres-Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
(Mindestbeitrag 15 €)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Strasse

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Ehepartner/in bzw. Lebensgefährte/in

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf

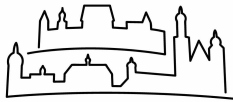
\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

Bitte ausgefüllt an Stadtbild Coburg e. V., Ernstplatz 12, 96450 Coburg  
oder per mail an [info@stadtbild-coburg.de](mailto:info@stadtbild-coburg.de) senden.



STADTBILD  
COBURG

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die

**Gemeinschaft Stadtbild Coburg e.V.**

jederzeit widerruflich, den jeweils gültigen Jahres-Mitgliedsbeitrag  
zu Lasten meines/unseres Kontos

---

Name der Bank

---

Kontoinhaber

---

Kontonummer/IBAN

durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000127769

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens  
des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift