



BürgerBus Gnarrenburg e.V.

BürgerBus Gnarrenburg e.V.

Herrn Manfred Schnaars

Porstheide 10

27442 Gnarrenburg

Beitrittserklärung zum Verein "BürgerBus Gnarrenburg e.V."

Aufnahme zum _____

Einzelperson 24,00 € pro Jahr

Familie / Paar 36,00 € pro Jahr

Firma / Verein 100,00 € pro Jahr

Körperschaft

Wenn ich aktiver Fahrer werde, möchte ich keine Vereinsbeiträge leisten

Die Mitgliedsbeiträge wurden auf der Gründungs- Mitgliederversammlung festgesetzt..

Der Jahresbeitrag wird nach Aufnahme erhoben und in Folgejahren zum 01.02. eingezogen.

Name u. Vorname: _____

Straße: _____

PLZ u. Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Fax: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Datum _____ Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00001436817

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger BürgerBus Gnarrenburg e.V., bis zum Widerruf, die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom BürgerBus Gnarrenburg e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)(max. 22 Stellen)

IBAN: DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

BIC : _____ DE _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Bei Familien- oder Paarmitgliedschaft bitte weiteres Blatt ausfüllen!

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Vereinssatzung ist mir / uns bekannt.



BürgerBus Gnarrenburg e.V.

Bei Familien- oder Paarmitgliedschaft bitte weitere Mitglieder aufführen:

Name u. Vorname: _____

Straße: _____ PLZ u. Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Wenn ich aktiver Fahrer werde, möchte ich keine Vereinsbeiträge leisten

Datum _____ Unterschrift: _____

Name u. Vorname: _____

Straße: _____ PLZ u. Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Wenn ich aktiver Fahrer werde, möchte ich keine Vereinsbeiträge leisten

Datum _____ Unterschrift: _____

Name u. Vorname: _____

Straße: _____ PLZ u. Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Wenn ich aktiver Fahrer werde, möchte ich keine Vereinsbeiträge leisten

Datum _____ Unterschrift: _____