

Der BürgerBus Kirchlinteln e.V.

sucht SIE
als Mitglied und/oder Fahrer/in

Beitrittserklärung

Mitglied Fahrer/in Spende

(Zutreffendes bitte ankreuzen; Aktive sind beitragsfrei)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort: _____

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt

30,-- € Einzelmitglied

50,-- € Familien

(Zutreffendes bitte ankreuzen)



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrags erfolgt durch Bankeinzug **regelmäßig am 1. Mai eines jeden Jahres**. Die Entrichtung des erstmaligen Jahresbeitrags erfolgt ebenfalls durch Bankeinzug; der Abbuchungstag wird Ihnen mindestens zwei Tage vorher mitgeteilt.

Zahlungsempfänger: BürgerBus Kirchlinteln e.V., Hauptstraße 11, 27308 Kirchlinteln

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE34ZZZ00000582230

Mandatsreferenz: = wird individuell vergeben und bei Ankündigung des 1. Einzugs mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den BürgerBus Kirchlinteln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem BürgerBus Kirchlinteln e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters sowie deren Anschrift notwendig.

Wir sagen vielen Dank

