



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerbusverein „Bürgerbus Finnentrop e.V.“. Die Satzung des Vereines „Bürgerbus Finnentrop e.V.“ erkenne ich an.

Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ Ort:	
Geb. Datum:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Ich zahle folgenden jährlichen Beitrag:

- € 12,00 (Mitgliedsbeitrag-Mindestbetrag)
- € _____ (frei zu bestimmender Betrag, jedoch nicht unter € 12,00)
- Beitragsbefreiung als ehrenamtliche/r FahrerIn/Fahrer

Finnentrop, den _____
Datum

Unterschrift

Bürgerbus Finnentrop e.V., Killeschlader Weg 23, 57413 Finnentrop
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 53 BBF 00000179338

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Bürgerbusverein Bürgerbus Finnentrop e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bürgerbusverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt im Februar jeden Jahres.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Ort _____

DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN		BIC

Finnentrop, den _____
Datum

Unterschrift