

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Bürgerbus Scheeßel e.V.

Name	
Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Geburtsdatum	
Telefon / Mobil	
eMail-Adresse	

Ort, Datum

Unterschrift

Bürgerbus Scheeßel e.V., Westerholzer Str.14, 27383 Scheeßel

Gläubiger-Identifikationsnummer DE70ZZZ00000358482

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer _ _ _ _ _

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerbus Scheeßel e.V., Zahlungen für Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerbus Scheeßel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)	_____ ____
IBAN	DE __ ____ ____ ____ ____ ____

Ort, Datum

Unterschrift