



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

**BürgerBus Grasberg/Worpswede e.V.**

**Speckmannstr. 30**

**28879 Grasberg**

**Service-Telefon: 01573 7612828**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Wohnort:

Telefon (Festnetz):

Telefon (mobil):

eMail:

Gewünschte Art der Mitgliedschaft (**bitte ankreuzen**):

Einzelmitgliedschaft:  → Jahresbeitrag € 30,--

Familienmitgliedschaft:  → Jahresbeitrag € 42,-- gültig für max. ein weiteres Familienmitglied

**Fälligkeitstermin:** Jährlich wiederkehrende Zahlung jeweils zum 15. Januar oder des folgenden Werktages eines jeden Jahres.

Name, Vorname des weiteren Familienmitglieds:

Geburtsdatum des weiteren Familienmitglieds:

Adresse des weiteren Familienmitglieds (falls abweichend):

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins „BürgerBus Grasberg/Worpswede e.V.“ an

Datum:

Unterschrift:

Bankverbindung: Volksbank Grasberg:

IBAN: DE94 2916 2394 0710 7501 00

BIC: GENODEF1OHZ

**BürgerBus Grasberg/Worpswede e.V., Speckmannstr. 30, 28879 Grasberg**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 86ZZZ00000074566**

**Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt):**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den "Verein BürgerBus Grasberg/Worpswede e.V.", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "BürgerBus Grasberg/Worpswede e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnr.:

PLZ und Wohnort:

Kreditinstitut (Name):

BIC:

IBAN:

Ort, Datum und Unterschrift: