

Aufnahmeantrag

Bitte Zutreffendes ankreuzen; bitte in DRUCKBUCHSTABEN falls von Hand ausgefüllt

Hiermit beantrage ich meinen/ unseren Beitritt zum Bürgerbündnis Bahn (e.) V:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

(Bei Familienbeitrag: Name/n mit allen Geburtsdaten)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 12 Euro (Einzelmitglieder) bzw. 24 Euro (für Familien)

Adresse:

Straße: _____ Nr.: ____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ - _____ E-Mail: _____

SEPA Direct Debit Mandate/SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Bürger-Bündnis Bahn Markgräflerland (im weiteren bbM genannt)

Gläubiger ID-Nr.: DE49BBM00000245728

Mandatsreferenz Nr.*:

Ich/Wir ermächtige(n) das bbM, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom bbM auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit _____ Euro wird jährlich jeweils am 31. März eingezogen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung. Bei Neuanmeldungen wird der erste Beitrag 14 Tage nach Eingang des Aufnahmeantrages eingezogen

Konto Nr. _____ Geldinstitut _____

BLZ _____ IBAN: _____ BIC _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Unterschrift: _____
(Mit der Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Satzung des Bürger-Bündnis Markgräflerland und erkenne sie an.)