

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Bürger für Neufahrn e.V. zum nächsten möglichen Termin.

### **Persönliche Daten**

Vorname / Name / Titel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Straße / Haus- Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e-Mail Adresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.*

---

Ich beantrage die Aufnahme als Beitrag **jährlich** Lastschriftverfahren

*Mitglied*  **30.--€**  **ja** /  **nein**

*Mitglied 18 - 25 Jahre*  **20.--€**  **ja** /  **nein**

Bei den Beträgen die mit dem Lastschriftverfahren erhoben werden, erfolgt keine Rechnungsstellung.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Antragsteller

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels SEPA  
SEPA - Lastschriftmandat  
Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

Zahlungsempfänger: Bürger für Neufahrn e.V., Kammerer Jungmann Straße 7a, 85375 Neufahrn

Gläubiger-ID-Nr: DE22ZZZ00000851039

Mandatsreferenznummer\* \_\_\_\_\_

\*Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

<b>Kontoinhaber</b>		
Vorname / Name	_____ / _____	*
Straße / Haus- Nr.	_____ / _____	*
PLZ / Wohnort	_____ / _____	*
Kontoinhaber	_____ / _____	*
Bankleitzahl	_____	*
Kontonummer	_____	*
Bankname / Ort	_____ / _____	*
BIC	____ / ____ / ____ / ____	*
IBAN	DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____	*

Ich ermächtige den Verein Bürger für Neufahrn e.V. Zahlungen vom oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Bürger für Neufahrn e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich ermächtige den Verein Bürger für Neufahrn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Unterschrift \_\_\_\_\_  
Ort Datum Kontoinhaber

**Information:** Die BIC (Business Identifier Code) und IBAN (International Bank Account Number) Nummer finden Sie auf einem Ihrer Kontoauszüge und ersetzen die Angabe von BLZ und Kontonummer ab 02.2014 (<http://www.iban.de/>)