

# Bürgerbus Hückeswagen e.V.



## Aufnahmeantrag/Spendenzusage

Ich beantrage die Aufnahme in den Bürgerbusverein Hückeswagen als:

- Mitglied mit einem Jahresbeitrag von 15,- Euro
- Ehrenamtliche(r) Fahrer(in) (Mitgliedsbeitrag entfällt)
- Spender mit einer
- einmaligen  jährlichen Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
(Mit der Spende kann auch der Mitgliedsbeitrag freiwillig aufgestockt werden)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei jährlichen Beiträgen oder Spenden füllen Sie bitte unbedingt auch das anhängende SEPA Mandat aus. Eine Einmalspende können Sie auf das Konto DE0334051350000260125 bei der Sparkasse Rade-Hückeswagen überweisen oder auch von uns einziehen lassen.

In diesem Fall füllen Sie bitte auch das SEPA Mandat aus. Vielen Dank!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Aufnahmeantrag (ggfs. mit dem SEPA Mandat) an:

Bürgerbusverein Hückeswagen e.V.  
Postfach 100 108  
42490 Hückeswagen  
Email: kontakt@bürgerbus-hückeswagen.de



# Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):  
Bürgerbusverein Hückeswagen e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers  
Postfach 100 108  
42490 Hückeswagen

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE0400100001511157

Mandatsreferenz:  
(wird Ihnen nach Annahme des Aufnahmeantrages mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (muss nicht mehr unbedingt eingegeben werden):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):