

# Bürgerbus Hückeswagen e.V.

Postfach 100 108, 42499 Hückeswagen



## 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

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 DE03340513500000260125 bei der Sparkasse Köln 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, 42499 Hückeswagen**

Email: kontakt@buengerbus-hueckeswagen.de

## Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Bürgerbusverein Hückeswagen e.V., Postfach 100 108, 42499 Hückeswagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89 3705 0299 1818 2601 25

Mandatsreferenz: (wird Ihnen nach Annahme des Aufnahmeantrages mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich 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): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):