



Mitgliedsantrag

Ja, ich will den Bürgerbus Bad Sassendorf e.V. unterstützen und erkläre hiermit meinen Eintritt. Die Satzung erkenne ich an.

Name		Geburtsdatum	
Straße		PLZ/Ort	
Bürgerbus-fahrer	Ja	Nein	
Telefon		Mobil	
E-Mail			
Ort, Datum			
Unterschrift			

Einzugsermächtigung

Mitgliedschaft Bürgerbus Bad Sassendorf e.V. z. Zt. 20,00 Euro

Ehrenamtliche Fahrerinnen oder Fahrer können sich vom Mitgliedsbeitrag befreien lassen!

Hiermit ermächtige ich den Verein „Bürgerbus Bad Sassendorf e.V.“ den Jahresbeitrag auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerbus Bad Sassendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Name des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	
Name und Sitz der Bank	

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

Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	