



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Bürgerverein Kaulberg 3. Distrikt e.V.

Name:

Vorname:

geb. am:

Beruf:

Straße:

PLZ | Ort:

Telefon:

eMail: <sup>1)</sup>

Eintritt am

<sup>1)</sup> Falls Sie eine eMail-Adresse angeben, erhalten Sie die Mitgliederinfos auf elektronischem Wege.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Bürgerverein Kaulberg e.V. | Geschäftsstelle: Dunantstr. 29 | 96049 Bamberg**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001036553 | Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_**

Ich ermächtige den Bürgerverein Kaulberg 3. Distrikt e.V., den Jahresbeitrag in Höhe von 10,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Kaulberg 3. Distrikt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Nachname (Kto-Inhaber):

Kreditinstitut:

BIC | BAN

Ort, Datum | Unterschrift