



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: ¹⁾

Eintritt am

Ich habe die Datenschutzordnung (siehe nächste Seite) erhalten, gelesen und akzeptiere diese.

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

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Bürgerverein Kaulberg e.V. | Geschäftsstelle: Im Sücklein 9 | 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:

IBAN:

Ort, Datum | Unterschrift: