



Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

Beitragsart	<input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft	24,00 €/Jahr
	<input type="radio"/> Paare	36,00 €/Jahr
	<input type="radio"/> Familien	48,00 €/Jahr
	<input type="radio"/> Menschen mit geringem Einkommen: 12,00 €/Jahr	12,00 €/Jahr
	<input type="radio"/> Fördermitgliedschaft (Betrag bitte einsetzen)	€/Jahr

Die ortsansässigen Vereine können beitragsfrei Mitglied werden.

Die Mitgliedsbeiträge sind nach Zugang der Aufnahmebestätigung innerhalb von zwei Wochen zahlbar¹. Um die finanzielle Mitgliederverwaltung so einfach wie möglich zu gestalten, bitten wir Sie um die Teilnahme am bequemen SEPA-Lastschrift-Verfahren. Füllen Sie dazu den SEPA-Antrag auf der nächsten Seite aus.

Wenn Sie nicht am SEPA-Verfahren teilnehmen möchten, ist der Jahresbeitrag in den Folgejahren jeweils zum 31. Januar auf das Vereinskonto zu überweisen.

Bereits gezahlte Beiträge werden bei einem Vereinsaustritt nicht erstattet.

Vereinskonto

Bank Sparkasse Lüneburg, Filiale Bleckede

IBAN DE40 2405 0110 0065 3220 91

BIC NOLADE 21LBG

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

¹ Bei Eintritt im Laufe eines Jahres wird der anteilige Beitrag (pro Monat 1/12 des Jahresbeitrages) berechnet. Dies gilt nicht für Fördermitgliedschaften.



Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Vereinsanschrift	Dorfverein Barskamp - Bürger für Bürger e. V. Walmsburger Str. 23, 21354 Barskamp
Gläubiger-Identifikationsnummer	04ZZZ00001962110

Hiermit ermächtige ich den Dorfverein Barskamp - Bürger für Bürger e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Dorfverein Barskamp - Bürger für Bürger e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers