Bürgerverein Himmelreich Coldewei v.1892 e.V.  
 Beitrittserklärung

**Antragsteller:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Straße: |  | PLZ: |  |
| Wohnort: |  | Geburtstag: \* |  |
| Telefon: |  |  |  |

**Ehe/ Lebenspartner:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:\*\* |  | Vorname: |  |
| Geburts-tag: \* |  | Ggf. Tag der Eheschließung:\* |  |

\*freiwillige Angaben. Diese Daten benötigen wir als Grundlage der Leistungen gem. Satzung Anhang 1.C Leistungen \*\*falls abweichend

**Kinder:**Gleichzeitig beantrage ich die kostenfreie Mitgliedschaft für meine nachfolgend aufgeführten Kinder (kostenfreie Mitgliedschaft der Kinder bis zum vollendeten 18.Lebensjahr)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: \*\* |  | Vorname: |  | Geburtstag: |  |
| Name: \*\* |  | Vorname: |  | Geburtstag: |  |
| Name: \*\* |  | Vorname: |  | Geburtstag: |  |
| Name: \*\* |  | Vorname: |  | Geburtstag: |  |

**Beitragszahlung:**

SEPA- Lastschrift (Bitte Formular Sepa Lastschrift ausfüllen)

Überweisung auf das Konto des Bürgervereins:

BIC: BRLADE21WHV IBAN: DE52 2825 0110 0002 5018 15

Ich erkenne die Satzung des Bürgerverein Himmelreich- Coldewei v.1892 an. Ferner bin ich damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zeck der Mitgliederverwaltung, der Beitragserhebung und Statistik Vom BV gespeichert werden.

Wilhelmshaven, den

………………………………………… ……………………………………….  
 (Unterschrift Antragsteller) Unterschrift (Ehe)Partner  
 (Jahresbeiträge: Einzelperson 16€, Familie einschl. Kinder 23€ )

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz  
wird separat mitgeteilt

Name:   
Straße: : .  
PLZ/Ort: .

Bürgerverein Himmelreich-Coldewei e.V.  
Neuruppiner Str.3  
26388 Wilhelmshaven

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger Identifikationsnummer  
DE27ZZZ00001036704

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Bürgerverein Himmelreich-Coldewei e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN:

BIC:

Unterschrift

Ort Datum