



## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein

Nr. \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_  
(nicht ausfüllen)

Hiermit **beantrage/n** ich/wir: die **Mitgliedschaft im Verein Bürger für Bürger e.V. in der Verbandsgemeinde Daun**

**Antragsteller:** Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail-Adresse:  
-----

**Partner:** Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail- Adresse:

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort  
\_\_\_\_\_

Ich/wir erkennen die Satzung des Vereins an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### SEPA-Lastschriftmandat

Bürger für Bürger e.V.- Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000101646

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Verein Bürger für Bürger e.V., den Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag **s.u.**) in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro **und** Entgelte für Hilfeleistungen, die für den/die Antragsteller erbracht wurden, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber), Straße - Hausnummer - PLZ – Wohnort

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke von Bürger für Bürger e.V., bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

**Antrag bitte senden an:**  
**Bürger für Bürger e.V., Leopoldstraße 9, 54550 Daun**

24,00 EURO für Einzelpersonen  
36,00 EURO für Paare  
60,00 EURO für Ortsgemeinden,  
Firmen, Institute

Mindest-  
Beitrag