



Bürgernetz Barum e.V.
Amselweg 4
21357 Barum
www.buergernetz-barum.de
gemeinschaft@buergernetz-barum.de

Für eine lebendige Gemeinschaft

Der gemeinnützige Verein Bürgernetz Barum e.V. freut sich über jede Unterstützung.
Seien Sie ein Teil der Gemeinschaft.

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Telefon (Mobil)	

Ich beantrage den Vereinsbeitritt:

- ☐ reguläre Mitgliedschaft als Privatperson
(25 € Mindestbeitragshöhe pro Jahr)
- ☐ ermäßigte Mitgliedschaft als Jugendlicher ab dem
vollendeten 16. Lebensjahr bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
(10 € Mindestbeitragshöhe pro Jahr)
- ☐ ermäßigte Mitgliedschaft als Erwachsener ab 18 Jahre,
d. h. Schüler / Schülerinnen, Studierende, Auszubildende, FSJ / FÖJ und
Bundesfreiwilligendienst Leistende
(15 € Mindestbeitragshöhe pro Jahr)

Die Satzung des Bürgernetz Barum habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an. Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Geburtsdatum, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Ort / Datum Unterschrift ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bürgernetz Barum e.V., Amselweg 4, 21357 Barum



Mandatszweck: Mitgliedsbeiträge

Ausführung: Wiederholend

Ich ermächtige Bürgernetz Barum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgernetz Barum 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.

Kreditinstitut (Name und BIC) D E

Datum, Ort und Unterschrift

**Anlage: SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift
(Kontoinhaber ist nicht das Vereinsmitglied z.B. Elternteil)**



Bürgernetz Barum e.V., Amselweg 4, 21357 Barum

Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234

Mandatsreferenz 987543CB2

Mandatszweck: Mitgliedsbeiträge

Ausführung: Wiederholend

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Bürgernetz Barum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgernetz Barum 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 und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) D E

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift Anlage:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

VORNAME UND NAME