

Fördermitgliedschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse _____ @ _____

Den Mitgliedsantrag bitte
persönlich oder per Post an:

BürgerBusBrünen e.V.
~~Feldstraße 12~~ Strauchheide 20
46499 Hamminkeln

Informationen:
Sebastian Burhans
Tel.: 0151 58849358
Mail:
vostand@.buergerbusbruenen.de

Ich möchte den Verein BürgerBus Brünen als **Fördermitglied** mit einem

monatlichen jährlichen Beitrag von _____ € finanziell unterstützen.*

Ort, Datum

Unterschrift

Der Verein BürgerBusBrünen e.V. kann aus rechtlichen Gründen leider **keine Spendenbescheinigung ausstellen.*

Informationen rund um den Bürgerbus und die aktuelle Satzung sind unter www.buergerbus-bruenen.de zu erhalten.

Einzugsermächtigung

(jetzt Strauchheide 20)
BürgerBusBrünen e.V., ~~Feldstraße 12~~, 46499 Hamminkeln-Brünen
Gläubiger Ident.-Nr.: DE55ZZZ00002048589

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein BürgerBusBrünen e.V., die Förderbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BürgerBusBrünen 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.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut / BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers