

## Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.

---

- Beitrittserklärung / SEPA Lastschriftmandat  
(Jahresbeitrag 25,00€)
- Adressänderung / Namensänderung

**Unternehmen**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillig): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jährlich am 1. Arbeitstag im Monat Februar eingezogen.

Gläubiger-ID des Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.: *folgt*  
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer.

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.

IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung der oben genannten Daten erkläre ich mich einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.

---

- Beitrittserklärung / SEPA Lastschriftmandat  
(Jahresbeitrag 25,00€)
- Adressänderung / Namensänderung

**Unternehmen**

Unternehmen: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ u. Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail (freiwillig): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird jährlich am 1. Arbeitstag im Monat Februar eingezogen.

Gläubiger-ID des Bürgerhaus Marienfeld 2015 e.V.: *folgt*  
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer.

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.

IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung der oben genannten Daten erkläre ich mich einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift