Bürgerinitiative gegen Müllverbrennung e.V.
Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Bürgerinitiative gegen Müllverbrennung e.V. als

☐ Einzelmitglied – Jahresbeitrag € 12,50

☐ Ehepaar – Jahresbeitrag € 15,00

☐ Schüler / Student / Rentner – Jahresbeitrag € 2,50

Vorname _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____

ggf. Vorname des Ehegatten _____ ggf. Nachname des Ehegatten _____ Geburtsdatum _____

Straße und Hausnummer _____ PLZ und Ort _____

E-Mail-Adresse (Freiwillige Angabe – dient der Vereinfachung und der Kostenersparnis) _____

Telefonnummer (Freiwillige Angabe) _____ Mobiltelefonnummer (Freiwillige Angabe) _____ Beruf (Freiwillige Angabe) _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins an (beim Kassenwart und unter www.bi-gegen-mv.de erhältlich).

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum _____ **Unterschrift des Antragstellers** _____ **ggf. Unterschrift des Ehegatten oder des gesetzlichen Vertreters** _____

SEPA-Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Bürgerinitiative gegen Müllverbrennung e.V., Weißenhorn, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerinitiative gegen Müllverbrennung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Abbuchung erfolgt unter Nennung der Gläubiger-Identifikationsnummer DE68BIW00001233555 mit Angabe der Mandatsreferenz, die der Mitgliedsnummer entspricht und mit der ersten Abbuchung mitgeteilt wird.

Pre-Notifikation (Vorabankündigung): Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt bei Neueintritt erstmals am 1. des Folgemonats und künftig jährlich am 1. Juni. Fällt ein solcher Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Einzug auf den darauffolgenden Bankarbeitstag.

Meine Kontoverbindung lautet:

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber (Vorname und Name) _____

D	E																				

IBAN

Ort, Datum _____ **Unterschrift des Kontoinhabers** _____

Bitte vollständig ausfüllen und an den Kassenwart geben oder senden:
Harald Sebera, St.-Barbara-Straße 15, 89264 Weißenhorn