

Unabhängige Bürger Bodolz (UBB) e.V.
Blütenweg 17, 88131 Bodolz

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein „Unabhängige Bürger Bodolz (UBB) e.V. bei.

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Geb.-Dat.: _____ email: _____

Jahresbeitrag derzeit: Einzelmitglied 6,-- Euro Familien: 8,-- Euro Schüler/Studenten: -,-- Euro

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE07ZZZ00000100820** Mandatsreferenznummer _____ (MNr.)

Ich ermächtige die Unabhängigen Bürger Bodolz (UBB) e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der UBB 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 _____

BIC _____

IBAN DE ____/____/____/____/____/____

Datum _____ Unterschrift _____

Zustimmung des Vorstandes zum Beitritt: Ja Nein Datum _____

Mitgl.-Nr. _____