



Bürger für Brünen e.V.

Freyhaushof 6 • 46499 Hamminkeln-Brünen



Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail _____

Telefon _____

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein **Bürger für Brünen e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16ZZZ00001894576**) widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Bürger für Brünen 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.

Bank _____

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Konto-Inhaber)

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.