

## Beitrittserklärung

Ich beantrage / Wir beantragen die Aufnahme als Mitglied in den Bürgerverein VVI e.V.

**Name, Vorname:**

**Anschrift:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 10,00 € bzw. 15,00 € für Ehepaare.

Ich bin / Wir sind bereit, jährlich

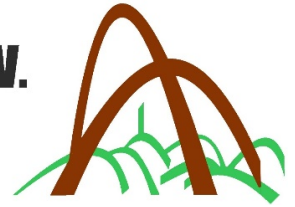
€

zu zahlen.

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift:**



## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
**Mandatsreferenz:**

**DE10ZZZ00000277694**  
**(wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Bürgerverein VVI e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Bürgerverein VVI e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:                   Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname:  
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:  
Postleitzahl und Ort:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut Name:

Ort:

Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber/In):