



BürgerBus Bad Münden e. V.  
z. Hd. Jan Lababidi  
Eschenweg 10

31848 Bad Münden

## Beitrittserklärung

zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße / Nr.

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon / mobil

.....  
E-Mail

.....  
Geburtsdatum

.....  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige BürgerBus Bad Münden e. V. (Gläubiger-ID: DE93ZZZ00001543602) bis auf Widerruf, den Jahres-Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 € per Lastschrift im Voraus einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BürgerBus Bad Münden 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. Kto.-Nr. BLZ Bank IBAN BIC Kontoinhaber, falls abweichend Unterschrift

.....  
IBAN

.....  
Bank

.....  
Kontoinhaber falls abweichend

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers