



Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e.V.

Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e.V.  
Hartriegelweg 5  
27404 Zeven

### Aufnahmeantrag zum Verein „Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e. V.“

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

- Einzelperson: 24,00 € pro Jahr       Als aktiver Fahrer möchte ich keine Vereinsbeiträge leisten.
- Familien/Paare: 36,00 € pro Jahr
- Firmen/Vereine: 250,00 € pro Jahr       Ehemaliges Fahrpersonal: 6,00 € pro Jahr

Der Jahresbeitrag wird nach Aufnahme erhoben und in Folgejahren zum 01.02. eingezogen.

- Ich bin daran interessiert, als ehrenamtlicher Kleinbusfahrer mitzumachen.

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Die Vereinssatzung ist mir/uns bekannt.

Vorname, Name : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaften/Paaren bitte weiteres Blatt ausfüllen!



Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e.V.

## Lastschriftermächtigung

– die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist zwingend erforderlich –

Zahlungsempfänger:

Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e. V., Harriegelweg 5, 27404 Zeven

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE72ZZZ00000355051**

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bürgerbus Samtgemeinde Zeven 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

IBAN



Bürgerbus Samtgemeinde Zeven e.V.

**Bei Familienmitgliedschaften/Paaren hier bitte weitere Mitglieder aufführen:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_