

Aufnahmeantrag

 **BürgerBusBrünen e.V.**



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail-Adresse _____ @ _____

Den Mitgliedsantrag bitte
persönlich oder per Post an:

BürgerBusBrünen e.V.

Feldstraße 12

46499 Hamminkeln

Informationen:

Sebastian Burhans

Tel.: 0151 58849358

Mail:

vorstand@buergerbusbruenen.de

Ich möchte mich beim BürgerBusBrünen e.V. als Fahrer*
 sonstiger Unterstützer

engagieren und beantrage die Aufnahme. Die Satzung des Vereins in der aktuellen Fassung erkenne ich an.**

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich den Regelbeitrag von z.Zt. 12 € / Jahr
 einen Beitrag von _____ € / Jahr

Ort, Datum

Unterschrift

** Bürgerbusfahrer müssen mindestens 21 Jahre alt sein, einen Führerschein der Klasse B (ehem. Klasse3) besitzen und eine Personenbeförderungserlaubnis beantragen. Nähere Infos erhalten Sie vom BürgerBusBrünen e.V.*

***Die Satzung in der jeweils gültigen Fassung kann im Internet unter www.buergerbus-bruenen.de im Bereich „Downloads“ eingesehen werden. Auf Wunsch kann auch ein Ausdruck ausgehändigt werden.*

Einzugsermächtigung

BürgerBusBrünen e.V., Feldstraße 12, 46499 Hamminkeln-Brünen
Gläubiger Ident.-Nr.: DE55ZZZ00002048589

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein BürgerBusBrünen e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BürgerBusBrünen 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.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut / BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers