

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## Bürgerinitiative Oberweser-Bramwald e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein

Bürgerinitiative Oberweser-Bramwald e.V.

Klosterhof 16

34346 Hann. Münden / Bursfelde

[Bi-Oberweser-Bramwald@t-online.de](mailto:Bi-Oberweser-Bramwald@t-online.de)



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

Straße/Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Beruf1: \_\_\_\_\_

Telefon 1: \_\_\_\_\_ Fax1: \_\_\_\_\_

Handy 1: \_\_\_\_\_ Email 1: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

1 freiwillige Angabe

12 Euro Mindest-Jahresbeitrag

24 Euro Jahresbeitrag für Vereine, Hotels

Euro freiwilliger Jahresbeitrag

Ich spende einen einmaligen Betrag von \_\_\_\_\_ €  bar  per Überweisung  per Lastschrift

*Der Jahresbeitrag wird fällig zum Jahresanfang (Minderjährige sind beitragsfrei)*

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers

### Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung auf dem beigefügten Formular aus!

-----  
Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert. Name, Anschrift, Telefonnummer und Email werden in der Mitgliederliste bekannt gegeben.

**Beitrittserklärungen bitte an:** Dietmar Wieneke, Lohberg 14, 37170 Uslar - Offensen  
Email: [verwaltung@buergerinitiative-oberweser-bramwald.de](mailto:verwaltung@buergerinitiative-oberweser-bramwald.de)

-----  
Bankverbindung: VR Bank Südniedersachsen IBAN DE13260624330002170116 BIC GENODEF1DRA

## Einzugsermächtigung für die Bürgerinitiative Oberweser-Bramwald e.V.

Klosterhof 6, 34346 Hann. Münden

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE58 ZZZ0 0001 455380**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die BI Oberweser-Bramwald e.V. den unten angegebenen Betrag (Mitgliedsbeitrag, Spende) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BI Oberweser-Bramwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

**oder:** IBAN: DE \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

-----  
Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert.

-----  
Per Post senden an (per Mail geht nicht wegen der Unterschrift):  
Bürgerinitiative Oberweser-Bramwald e.V.  
Kassierer: Dietmar Wieneke, Lohberg 14, 37170 Uslar - Offensen

