

- Einzelmitgliedschaft    Familienmitgliedschaft

## Antrag auf Mitgliedschaft ( Änderung)



Ich werde Mitglied im „Bürgerverein Bokel“:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

\_\_\_\_\_  
(Str./Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Mitgliedes,  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, wenn unter 18 Jahre)

**Bei Familienmitgliedschaft bitte alle weiteren Familien-Mitglieder mit Name, Vorname, Geb.-Datum benennen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bürgerverein Bokel e. V., Seebeckstraße 11, 27616 Beverstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE51ZZZ00000074905**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Bürgerverein Bokel e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Bokel 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):** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

**Datum, Ort und Unterschrift:** \_\_\_\_\_