



## **Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
**BÜRGERVEREIN KRUSENBUSCH e.V.**

zum .....

**Der Jahresbeitrag beträgt 12,- EUR (einschließlich „OLDENBURGER MONATSZEITUNG“) und ist rückwirkend am Ende des Kalenderjahres fällig (ab 2018 zur Mitte des Jahres); er wird ausschließlich als voller Jahresbeitrag erhoben.**

**Familienname:** ..... **Vorname:** .....

**Geburtstag:** .....

**Straße und Hausnummer:** .....

**Bankverbindung:** .....

**IBAN:** ..... **BIC:** .....

**Unsere Gläubiger – Identifikationsnummer lautet: DE11ZZZ00001182492**

**Die Mitgliedsbeiträge werden per Lastschrift erhoben. Bitte anliegende Einzugsermächtigung ausfüllen und beim Bürgerverein Krusenbusch e.V. einreichen.**



---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

*Name Zahlungsempfänger*

**Bürgerverein Krusenbusch e.V.**

*Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)*

**Im Krusenbusch 48, 26135 Oldenburg**

*Gläubiger-Identifikationsnummer*

**DE11ZZZ00001182492**

**Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer**

---

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Name des Zahlungspflichtigen*

-----

*Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)*

-----

*IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)*

-----

*Bic (8 oder 11 Stellen)*

-----

**Ort**

**Datum**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**