

Per Fax (09621/496427) oder Post an:



Bürgernetz Oberpfalz e.V.

„Bürgernetzverein für die Oberpfalz,
seine Landkreise und kreisfreien Städte“

Mitgliedsantrag im Bürgernetzverein

Hiermit möchte ich

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ/ Wohnort _____

Mitglied im Bürgernetzförderverein BN-O e.V. werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 10,- Euro.

Zahlung per Lastschrift

Zahlung per Rechnung

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Bitte bei Zahlung per Lastschrift ausfüllen!

Bürgernetz Oberpfalz e.V.
Emailfabrikstr. 12
92224 Amberg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000764225: *1)

*1) die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Bürgernetzförderverein BN-O e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgernetzförderverein BN-O 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers