



## Beitrittserklärung Bernburg steht auf! e.V.©



Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Verein „**Bernburg steht auf! e.V.©**“, Mühlenberg 101, 06420 Könnern / Lebendorf, Steuernummer: 116/143/09506, Zentralregister Sachsen-Anhalt Nr.: VR 6375

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme in den Verein erfolgt ab dem: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich hiermit die Satzung und Ordnungen des Vereins „**Bernburg steht auf! e.V.©**“ an

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich oder halbjährlich fällig. ( *Bitte ankreuzen* )

Einzelmitgliedschaft: 60,00 € pro Jahr  30,00 € halbjährlich

Familienmitgliedschaft  
Lebensgemeinschaft mit Kindern: 100,00 € pro Jahr  50,00 € halbjährlich

Bezieher von Ersatzleistungen: 50,00 € pro Jahr  25,00 € halbjährlich

Bezieher von Ersatzleistungen  
Lebensgemeinschaft mit Kindern: 80,00 € pro Jahr  40,00 € halbjährlich

Studenten / Schüler: 30,00 € pro Jahr  15,00 € halbjährlich

**Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA Lastschrift zu den jeweiligen Terminen des Eintritts eingezogen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein „ **Bernburg steht auf! e. V. ©**“, Mühlenberg101, 06420 Könnern / Lebendorf, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE93ZZZ00002583345**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ ( Mitglieds-Nr. trägt Verein ein)

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

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

### *Hinweis:*

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

