

# Beitrittserklärung / Änderungsmeldung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die Burschenschaft Alten-Busecker Burschen 2007 e.V. Mit dem jährlichen Beitrag von z.Zt. 20,00 € bin ich einverstanden.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Geb.- Datum:** \_\_\_\_\_ **Hochzeitsdatum:** \_\_\_\_\_

**Handynummer:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**@mail:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

Ich bin hiermit darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft als ordentliche/s Mitglied/er mit allen Rechten und Pflichten erst mit der Genehmigung des Antrages durch den Vorstand gilt. Ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Antrag angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für Vereinszwecke ausgewertet werden. Die Satzung der Burschenschaft Alten-Busecker Burschen 2007 e.V. erkenne ich an. **BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

## Alten-Busecker Burschen 2007 e.V.

Flussgasse 11, 35418 Buseck Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000291877

Mandatsreferenz ► (wird vom Verein ausgefüllt):

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Burschenschaft Alten-Busecker Burschen 2007 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Burschenschaft Alten-Busecker Burschen 2007 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsfälligkeiten: erstmalige Lastschrift am 30. (oder nächsten Werktag) des Monats nach Annahme des Antrages durch den Vorstand; alle folgenden am 28. Dez. (oder nächsten Werktag) des Jahres.

**Vorname und Name des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Geldinstitut** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift (des Kontoinhabers)**

Zur Information: Änderungen der Bankverbindung erfordern ein neues SEPA-Lastschriftmandat. Der Zahlungspflichtige teilt dies umgehend dem Zahlungsempfänger mit. Entstehende Bankgebühren wegen Lastschriftrückgabe werden dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.