




Name

Name (Partnermitgliedschaft)

Strasse

Telefon

Vorname

Vorname

PLZ/Ort

Mobil

Geburtsdatum

Geburtsdatum

e-mail

e-mail

Fax

**Ich beantrage die Mitgliedschaft/Partnermitgliedschaft im Bürgerverein Freiburg-St. Georgen e.V.**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Mitgliedschaft)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Partner-Mitgliedschaft)

Der Mindest-Mitgliedsbeitrag beträgt €10,00 im Kalenderjahr.

Der Partner-Mitgliedsbeitrag beträgt für beide zusammen mindestens €12,00.

Kreuzen Sie bitte das für Sie Zutreffende an:  €10,00  € 12,00  €15,00  € 20,00  € .....

Bürgerverein Freiburg-St. Georgen e.V. Blumenstraße 9, 79111 Freiburg i.Br.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 44ZZZ00000342945**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Bürgerverein ausgefüllt)

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den Bürgerverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber wenn abweichend vom Antragsteller)

Straße und Hausnummer (wenn abweichend vom Antragsteller)

Postleitzahl und Ort (wenn abweichend vom Antragsteller)

DE

IBAN

BIC

Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift