# Mitgliedsantrag Borbyer Gilde e.V.

**Ja,** ich möchte Mitglied der **Borbyer Gilde e.V.** werden:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Datum: _____ **X** _____

Unterschrift
ggf. eines Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---|---|
| **Name des Zahlungsempfängers:** | **Borbyer Gilde e.V.** |
| **Anschrift des Zahlungsempfängers:** | **Schulweg 8, 24357 Güby** |
| **Gläubiger-Identifikationsnummer:** | **DE77BGI00000222362** |
| **Mandatsreferenz:** | |
| (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) | |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Borbyer Gilde e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger Borbyer Gilde e.V. 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.

**Zahlungsart** ☒ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Straße:** **PLZ/Ort**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Ort:** **Datum:**

**Unterschrift des / Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Personenbezogene Daten werden ausschließlich zu internen Vereinszwecken gespeichert und verarbeitet. Im Übrigen gilt unsere Datenschutzerklärung auf unseren Homepae. Beiträge je nach Eintrittsalter zw. 16 - 18 €/Jahr