



# Bürgerverein **Gockenholz** e. V.

## Hiermit beantrage ich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Email

die Aufnahme in den Bürgerverein Gockenholz ab dem:

### Alter:

- Ich bin über 18 Jahre alt
- Ich bin unter 18 Jahre alt

### Ich zahle:

- Den regulären Mitgliedsbeitrag von 20 € (10 € für unter 18 Jährige)
- Einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ € pro Jahr

Ort, Datum und Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00001931020

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

- Name und Adresse Kontoinhaber wie oben
- Name und Adresse Kontoinhaber abweichend

Bürgerverein  
**Gockenholz** e.V.

Wilhelm-Kruse-Weg 4  
29331 Lachendorf  
OT Gockenholz  
Telefon: 01743329107  
[hallo@gockenholz.de](mailto:hallo@gockenholz.de)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Kreditinstitut:

BIC:

Handelsregister  
Amtsgericht Lüneburg  
VR201353

IBAN: DE

[www.gockenholz.de](http://www.gockenholz.de)

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers