

An die

Bürgerinitiative Rettet Lübeck BIRL e.V.

Postfach 1986

**23507 Lübeck**

Bank: Sparkasse zu Lübeck

IBAN: DE53 2305 0101 0160 1985 45

Vereinsregister Lübeck Nr. 1314

## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied der Bürgerinitiative Rettet Lübeck BIRL e. V. werden:

Name, Vorname(n), Titel:	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:
Telefon (ggf. auch Mobil):	E-Mail-Adresse:

Den Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 € (6,00 € für Rentner, Schüler, Studenten, andere Bedürftige):

werde ich sofort und am Anfang jedes Kalenderjahres auf das oben angegebene Konto überweisen

ziehen Sie bitte ein – SEPA-Lastschriftmandat siehe unten – bitte ausfüllen und unterschreiben

Darüber hinaus möchte ich eine jährliche Spende in Höhe von ..... € leisten.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger:	Bürgerinitiative Rettet Lübeck BIRL e. V.									
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE4ZZZ00000963102									
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	.....	Mitgliedsnummer: (vom Verein auszufüllen)	.....							
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.									
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	Gesamtbetrag pro Jahr:	..... EURO							
Name und Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend:	.....									
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">D E</td> <td style="width: 20%;">. .</td> <td style="width: 20%;">. . . .</td> <td style="width: 20%;">. . . .</td> <td style="width: 20%;">. . . .</td> <td style="width: 20%;">. . . .</td> <td style="width: 20%;">. . . .</td> </tr> </table>			D E	. .	. . . .	. . . .	. . . .	. . . .	. . . .
D E	. .	. . . .	. . . .	. . . .	. . . .	. . . .				

Ort, Datum: .....

Unterschrift des Antragstellers: .....

Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend: .....