

## Beitrittserklärung

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

.....  
Straße / Hausnummer

.....  
Postleitzahl/Wohnort

.....  
Telefon/Fax

.....  
E-Mail-Adresse

.....  
Beitrag (EUR pro Monat)  
(Mindestbeitrag 3,00 EUR monatlich)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

### SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

Füllen Sie das Formular für das SEPA-BASIS-Lastschriftmandat auf der folgenden Seite aus und senden beide Formulare an den Holzwickeder Bürgerblock, Adresse siehe *SEPA-BASIS-Lastschriftmandat*. Der Antrag kann auch bei jedem Fraktionsmitglied des Holzwickeder Bürgerblocks abgegeben werden.

### Datenschutz

Die Mitgliederdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes ausschließlich für die parteiinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.

## SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Unabhängiger Holzwickeder Bürgerblock  
Bahnhosstr. 64  
59439 Holzwickede

**Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE66BBL0000696890**

[Mandatsreferenz\*]

\*Kennung wird vom Bürgerblock vergeben

### SEPA-BASIS-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

**Unabhängiger Holzwickeder Bürgerblock**

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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.

[Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[IBAN]\*  
**DE**

[BIC]\*\*

\* Die IBAN-Nummer können sie auf der Homepage ihres Kreditinstituts ermitteln

\*\*Ab 01.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen.

Einzugsrhythmus:  halbjährlich  jährlich

[Datum]

[Unterschrift (Zahlungspflichtiger)]