



# BÜRGERVEREIN NÜRNBERG-SÜDOST E.V.

ÜBERPARTEILICHE, UNABHÄNGIGE VEREINIGUNG VON BÜRGERN DER STADTTTEILE  
ALTENFURT · BIRNTHON · FISCHBACH · MOORENBRUNN  
ZUR WAHRNEHMUNG ÖRTLICHER GEMEINWOHLINTERESSEN

Von-Soden-Str.42 b 90475 Nürnberg

## Aufnahmeantrag

Name:

-----

Vorname:

-----

geb.:

Beruf:

-----

PLZ:

Wohnort:

-----

Straße:

-----

Telefon:

Email:

-----

Ich bin bereit, dem Verein beizutreten. Der jährliche Beitrag

beträgt € \_\_\_\_\_ (mind. 12,- €) und

( ) soll per SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden.

Das hierzu erforderliche SEPA-Lastschriftmandat habe ich umseitig erteilt.

( ) wird von mir im Voraus ganzjährig auf das Konto des Bürgervereins Nürnberg-Südost e.V. überwiesen.

Sparkasse Nürnberg

IBAN: DE86 7605 0101 0380 1539 99

BIC: SSKNDE77

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Nürnberg, den

Unterschrift:

-----

Geworben durch:

Adresse, Tel.Nr.:

Alle Angaben bitte in Druckschrift

## SEPA – Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:**

Bürgerverein Nürnberg-Südost e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Von-Soden-Str. 42 b

90475 Nürnberg

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE02ZZZ00000264743

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

-----

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Bürgerverein Nürnberg-Südost e.V.** ab \_\_\_\_\_ fällige Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Bürgerverein Nürnberg-Südost 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich kann / Wir können das SEPA - Lastschriftmandat jederzeit kündigen.

**Alle Angaben bitte in Druckschrift**

**Zahlungsart:** ( X ) Wiederkehrende Zahlung

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ € (mind. 12,- €)

**Name des Zahlungspflichtigen bzw. des Kontoinhabers:**

-----

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):**

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (siehe Kontoauszug)

BIC (8 oder 11 Stellen - siehe Kontoauszug)

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

-----