

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme in die  
Fördergemeinschaft Luftkurort Bruchhausen-Vilsen e.V. **ab:**  
Ich / wir verpflichte(n) mich / uns, gemäß der Satzung der Fördergemeinschaft zu handeln.  
Der Mitgliedsbeitrag besteht aus einer Staffelung von:

**monatlich** 15,00 € / 20,00 € / 30,00 € / 50,00 € (Beitragshöhe bitte unterstreichen)

**Der Jahresbeitrag beträgt somit €** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Bruchhausen-Vilsen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Fördergemeinschaft Luftkurort Bruchhausen-Vilsen e.V.  
(Gläubiger ID: DE58ZZZ00000086710) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift  
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft Luftkurort  
Bruchhausen-Vilsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann  
innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten  
Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bruchhausen-Vilsen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel / Unterschrift