

## Aufnahmeformular

Hiermit beantrage ich

Vorname, Name \_\_\_\_\_ \*

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ \*

Straße \_\_\_\_\_ \*

PLZ / Ort \_\_\_\_\_ \*

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_ \*

E-mail \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den **BOB - Bund Osnabrücker Bürger e.V.**, Osnabrück zum \_\_\_\_\_

\*) Pflichtfeld

Der Mitgliedsbeitrag ergibt sich aus der Beitragsordnung des Vereins.

Mein Mitgliedsbeitrag pro Monat beträgt \_\_\_\_\_ €.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 32ZZ00001922030

Mandatsreferenz:  
Mitgliedsbeitrag BOB

Ich ermächtige den BOB - Verein Osnabrücker Bürger e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bund Osnabrücker Bürger e. V.  
Sedanstr. 4  
49076 Osnabrück

Email: [info@bob-os.de](mailto:info@bob-os.de)  
Web: [bob-os.de](http://bob-os.de)  
Telefon: 0541 - 46 15 6

Vertreten durch den Vorsitzenden:  
Dr. Steffen Grüner

Registergericht: Osnabrück  
Registernummer: VR 201501

Bankverbindung:  
Sparkasse Osnabrück  
IBAN: DE98 2655 0105 1551 7292 52  
BIC: NOLADE22XXX