

Bürgergemeinschaft Kommunalabgaben Barnim e.V. (BKB)

Ich möchte ab. Mitglied der BKB werden und erkenne die gültige Satzung an.

BEITRITTSERKLÄRUNG mit SEPA Lastschriftmandat

Zuname :

Vorname :

Straße/ Haus-Nr.:

PLZ/ Ort:

Geb. am:

Telefon/ Fax:

e-Mail:

Hiermit ermächtige ich die BKB, meinen jeweiligen Beitrag bis zu meinem schriftl. Widerruf von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen und weise mein Kreditinstitut gleichzeitig an, diese Lastschriften einzulösen.
Abbuchungen erfolgen jeweils zum 10. Feb. jd. Jahres

Konto-Nr.:

Bank/ Sparkasse:

IBAN/ BIC:

16244 Schorfheide, Hauptstraße 116

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragssatzung und beträgt 20,-€/Jahr.

Ich bin damit einverstanden, daß diese Daten elektronisch gespeichert werden. Die BKB sichert zu, daß diese Daten vertraulich behandelt werden und nicht zu anderen Zwecken weitergegeben werden.

Datum / Ort:

Unterschrift:

Eine Kündigung kann nur zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen, wobei eine Kündigungsfrist von 2 Monaten einzuhalten ist.

BKB:

IBAN: DE10170520003220014126

BIC : WELADED1GZE

Gläubiger Identifikations-Nr.: DE56ZZZ00000285499

Mandats-Referenz = Mitgl.Nr.:

Mitglieds-Nr.:

Postanschrift: D. Konrad
Spechthausener Str. 97
16244 Schorfheide

Maiadresse: info@bkb-barnim.de