



## Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerverein Pattonville e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Pattonville e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bank:

Das Lastschriftmandat gilt für den Beitrag folgender Mitglieder:

Name des Mitglieds/der Mitglieder:

Straße:

Postleitzahl und Ort:

---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

**Die Daten werden für die interne Vereinsarbeit elektronisch gespeichert.**

- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Bürgerverein Pattonville e.V. mir / uns **künftig per E-Mail** die Einladungen zu den Mitgliederversammlungen und Informationen zur Vereinsarbeit zuschickt.
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass **meine / unsere Adressdaten** zum vereinsinternen Gebrauch an andere Vereinsmitglieder weitergegeben werden.
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere **minderjährige Tochter** bzw. mein / unser minderjähriger **Sohn** die Mitgliedschaft im Bürgerverein Pattonville e. V. erwirbt, an den Versammlungen teilnimmt, das Stimmrecht ausübt und Vereinsämter übernimmt, soweit die Satzung dies zulässt.

**Unterschrift(en) aller volljährigen Antragsteller (gesetzliche Vertreter für minderjährige Antragsteller)**

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 3

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 4

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 5