



Peiner BürgerGemeinschaft

Politik im Peiner Land

unabhängig . sachbezogen . bürgernah

\_\_\_\_\_  
(Mitglieds-Nummer)

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## der **Peiner BürgerGemeinschaft (PB)**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Peiner Bürgergemeinschaft:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ eMail : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Peiner Bürgergemeinschaft**, Arnimstr.24, 31224 Peine, **Gläubiger-Ident.Nr. DE16ZZZ00001138655**  
**SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz** (vom Gläubiger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die **Peiner Bürgergemeinschaft** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Peiner Bürgergemeinschaft** 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. (Järl. Beiträge derzeit: Mindestbeitrag € 35,- / Schüler, Auszubild., Studenten: € 24,- / Ehepaare: € 50,-)

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen**

**Kontoinhaber:**

(Vorname u. Nachname) \_\_\_\_\_

**Anschrift des Kontoinhabers:**

(Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**

(max. 22 Stellen)  
-----

**BIC** (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)