

# Antrag auf Mitgliedschaft

## b-05 association e.V. (kurz : b-05)

Bitte zurücksenden an: b-05, z. Hd Frau Doris Schardt, Siegstr. 25, 56410 Montabaur

Name, Vorname, Geb. Datum		
---------------------------	--	--

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort

Telefon privat, E-Mail	
------------------------	--

### b-05 Bankverbindung:

Bank / BIC	Volksbank Montabaur	
IBAN	DE19 5709 1000 0006 4429 00	

Ich beantrage Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen):

	Einzelmitgliedschaft <b>65,00</b> Euro/Jahr		Ermäßiger Beitrag <sup>1</sup> <b>35,00</b> Euro/Jahr
	Familienmitgliedschaft <sup>2</sup> <b>95,00</b> Euro/Jahr		Unterstützer/Firma <b>500,00</b> Euro/Jahr

und erkenne die gültigen Vereinsstatuten und die Regelungen zum Datenschutz des b-05-Vereins an.

### Angaben zu Familienmitgliedern (Nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft):

Name, Vorname	Geb. Datum	Verwandtschaftsverhältnis

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

<sup>1</sup> Rentner und Arbeitslose, sowie Schüler, Auszubildende und Studierende bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, danach Umwandlung in Einzelmitgliedschaft.

<sup>2</sup> Familienmitgliedschaft kann begründet werden für Ehe- u. Lebenspartner/in und/oder Kinder; bei Kindern bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres.

## b-05 association e.V.

(kurz: b-05)

<b>b-05-Gläubiger-Identifikations-Nr.:</b>	<b>Mandatsreferenz:</b>
DE 35 555 0000 210 3463	Die Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben und als Mandatsreferenz genutzt

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die b-05 association e.V., den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der b-05 association e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu den mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen verlangen.

#### Kontoinhaber/in:

Name	Vorname

Geldinstitut (Name)	Geldinstitut (BIC)

IBAN	DE _____
------	----------

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)