

**Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft****FBN***Dieses Blatt ist vollständig ausgefüllt an die angegebene Adresse unserer Geschäftsstelle per Post zu senden oder vor Ort abzugeben!*

Förderverein Bürgernetz Dresden e.V.  
 Freiburger Str. 8  
 01067 Dresden

	Art der Mitgliedschaft	Mitgliedsbeitrag pro Monat
	Privatperson	2,00 EUR
	anderes	2,00 EUR

**Allgemeine Angaben***(Sollten sich meine Daten ändern, teile ich das dem Verein umgehend mit)*

Name d. Vereins / Organisation	
Vorname, Nachname *	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Festnetznummer	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	

*\* bei Verein / Organisation: Vorname und Name d. Ansprechpartners*

Ich erkenne die gültige Satzung des Fördervereins Bürgernetz Dresden e.V. an und bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten ausschließlich für die Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum	Unterschrift <i>(bei Minderjährigen o. Körperschaften der gesetzliche Vertreter)</i>

Ein Verein lebt vor allem auch vom Interesse und vom Engagement seiner Mitglieder. Bei Veranstaltungen oder Aktionen freuen wir uns daher auf die Mithilfe unserer Mitglieder, damit alles gelingen kann. In diesem Zusammenhang bitten wir - selbstverständlich freiwillig - um die Angabe von Hobby und/oder Beruf.

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein Bürgernetz Dresden e.V.**  
**Freiberger Str. 8**  
**01067 Dresden**

Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag)

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE11ZZZ00000605633**

[Mandatsreferenz]

Wird separat mitgeteilt / entspricht BNID

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Förderverein Bürgernetz Dresden e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**Förderverein Bürgernetz Dresden e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

Kreditinstitut

BIC\*

IBAN

**DE**

\*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ich ermächtige den Förderverein Bürgernetz Dresden e.V. widerruflich, von dem genannten Konto den fälligen Mitgliedsbeitrag halbjährlich, jeweils im März und September, einzuziehen. Wenn mein Konto nicht gedeckt ist, zahle ich eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 EUR.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Wir hoffen, dass es Ihnen im Verein gefallen wird und wünschen Ihnen viel Freude!