

**Menschen bewegen  
Orte verbinden**



**BürgerBus Bad Fallingbostal e.V.**

# Beitrittserklärung

**Frau / Herr:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

Bei Firmenmitgliedschaft -> Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag beträgt zurzeit **€ 28,00** und wird einmal jährlich abgebucht.  
Die Abbuchung des Jahresbetrages bitte von meinem Konto über SEPA-Lastschrift Mandat  
Ihr Vorteil als Mitglied: Sie zahlen nur € 1,50 pro Fahrt egal wie weit.

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Ihre Angaben werden nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) behandelt. Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie uns Ihre Daten zur Erfassung unserer Mitgliederliste zu benutzen. Wir verpflichten uns, mit Ihren Daten sorgfältig umzugehen und sie zu jeder Zeit auf Wunsch von Ihnen zu löschen. Sie gestatten uns den Jahresbetrag bis auf Widerruf von Ihrem oben aufgeführtem Konto einzuziehen.

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Datum / Rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

Ich möchte als Busfahrer fahren:  Ja  Nein

Sollte innerhalb von sieben Tagen kein Widerspruch vom BürgerBus  
Bad Fallingbostal e. V. kommen, ist die Mitgliedschaft verbindlich.

BürgerBus Bad Fallingbostal e. V. // 29683 Bad Fallingbostal

E-Mail: [info@buengerbus-bad-fallingbostal.de](mailto:info@buengerbus-bad-fallingbostal.de) // [www.buengerbus-bad-fallingbostal.de](http://www.buengerbus-bad-fallingbostal.de)

**Menschen bewegen  
Orte verbinden**