



Ich beantrage die Mitgliedschaft im c3RE e.V. oder möchte meine Daten ändern.

<u>1 I</u>	<u>Kontaktdaten</u>					
Name:						
Str	aße, Hausnummer:					
Pos	stleitzahl, Ort:					
E-I	Mail:					
Mit	gliedsnummer (falls vorhar	nden):				
	Ich bin damit einverst	anden, aussch	hließlich per E-Mail	kontaktiert zu werd	den.	
21	<u>Mitgliedschaft</u>					
	Hiermit beantrage ich die reguläre Mitgliedschaft im Verein c3RE e. V. Der monatliche Beitrag beträgt \in 10,					
	l Hiermit beantrage ich die ermäßigte Mitgliedschaft im Verein c3RE e. V. Der monatliche Beitrag beträgt € 5, (für Schüler, Studenten, Auszubildende, Umschüler, Rentner und Empfänger von Transferleistungen)					
	l Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein c3RE e. V. Der monatliche Beitrag beträgt € 5,					
	Achtung! Ich bin schon Mitglied des c3RE e. V. und möchte meine Daten ändern.					
<u>3 I</u>	Dauerspendenauftrag	1				
<u>4 I</u>	Meinen Beitrag (und	die freiwillig	<u>je Spende) zahle i</u>	<u>ich</u>		
	monatlich 🗆 hal	bjährlich	□pro Quartal	□jährlich		
	per Überweisung/Dau	erauftrag				
	per SEPA-Lastschrift (Hinweis: Bitte das anliegende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und beifügen)					
<u>5 </u>	Schlusserklärung					
	n habe die Satzung(http https://c3re.de/?media_				ıng	
Or	t, Datum		Unterso	chrift		

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)					
c3RE e.V. c/o Christoph Büllesbach Hochstr. 19 a 45661 Recklinghausen	Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments				
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE04ZZZ00001943486	[Mandatsreferenz]				
SEPA-Basis-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers] c3RE e.V.					
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] c3RE 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, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
Kreditinstitut					
BIC1	IBAN				
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.					
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)				

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)					
c3RE e.V. c/o Christoph Büllesbach Hochstr. 19 a 45661 Recklinghausen	Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments				
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE04ZZZ00001943486	[Mandatsreferenz]				
SEPA-Basis-Lastschriftmandat Ich/Wir ermächtige(n)					
[Name des Zahlungsempfängers] c3RE e.V.					
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von					
[Name des Zahlungsempfängers] c3RE 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. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.					
Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
Kreditinstitut					
_BIC1	IBAN				
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.					
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)				

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme