



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

<u>1 l</u>	<u>Kontaktdaten</u>					
Name:						
Str	aße, Hausnummer:					
Pos	stleitzahl, Ort:					
E-1	Mail:					
Mit	gliedsnummer (falls vorha	nden):				
	Ich bin damit einverst	anden, aussc	chließlich per E-Mail	kontaktiert zu werd	den.	
<u>2 I</u>	<u> Mitgliedschaft</u>					
	Hiermit beantrage ich die reguläre Mitgliedschaft im Verein c3RE e. V. Der monatliche Beitrag beträgt \in 10,					
	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)					
	Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein c3RE e. V. Der monatliche Beitrag beträgt \in 5,					
	Achtung! Ich bin schon Mitglied des c3RE e. V. und möchte meine Daten ändern.					
<u>3 I</u>	<u> Dauerspendenauftra</u>	<u>g</u>				
	Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag werde ich den Verein mit einer freiwilligen monatlichen Spende in Höhe von € unterstützen.					
<u>4 I</u>	Meinen Beitrag (und	<u>die freiwilli</u>	ge Spende) zahle	<u>ich</u>		
ي 🗆	monatlich □ ha	lbjährlich	□pro Quartal	□jährlich		
	per Überweisung/Dau	erauftrag				
	per SEPA-Lastschrift (Hinweis: Bitte das anliegende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und beifügen)					
<u>5 9</u>	Schlusserklärung					
	n habe die Satzung(http htps://c3re.de/dl/Beitra	• • • • • •		_	ng	
Ort	t, Datum		 Unters	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