



**Antrag auf Mitgliedschaft
bei der Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.**

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Jahresbeiträge

Normalbeitrag € 30,--/ermäßigt (SchülerInnen, Studierende, Erwerbslose usw.) € 15,--

Mein Beitrag: €

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

zwischen der **Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V., Salzstr. 1, 21335 Lüneburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000739677

Mandatsreferenz: wird separat auf der Rechnung mitgeteilt

und

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): _____

Anschrift: _____

Ich ermächtige die Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

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

Datum, Ort und Unterschrift: _____