



**B**etreuungsverein  
Landkreis  
Biberach e.V.

Bahnhofstr. 29  
88400 Biberach  
Tel.: 07351-17869  
Fax: 07351-17962

E-Mail: [info@betreuungsverein-bc.de](mailto:info@betreuungsverein-bc.de)

Betreuungsverein  
Landkreis Biberach e.V.  
Bahnhofstr. 29

**88400 Biberach**

Hiermit trete ich dem Betreuungsverein Landkreis Biberach e.V. bei.  
Die Mitgliedschaft beginnt nach der Bestätigung durch den Vorstand.  
Der derzeitige Jahresbeitrag beträgt 20,-- € (Fördermitgliedschaft 40,-- €).  
Änderungen beschließt die Mitgliederversammlung.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

Postleitzahl: ..... Wohnort: .....

Der Speicherung der obengenannten Daten zur satzungsgemäßen  
Nutzung entsprechend der Vereinsziele stimme ich zu.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Einzugsermächtigung siehe Rückseite

Stand: 5-2019

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftverfahren

BTVA/Nr.: \_\_\_\_\_

Betreuungsverein Landkreis Biberach e.V.  
Bahnhofstr. 29

**88400 Biberach**

Gläubiger ID: DE83ZZZ00000196452

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns  
zu entrichtenden Zahlungen wegen:  
den jeweils in der Mitgliederversammlung des Betreuungsvereins  
festgelegten Jahresbeitrag (z.Z. in Höhe von 20,-- € oder 40,-- €)  
bei Fälligkeit einmal jährlich zu Lasten meines/unsere Girokontos

Konto-Nr. ....

IBAN ..... BIC .....

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Bankleitzahl .....

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht  
aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-  
institutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname Anschrift

.....

.....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....