



Betreuungsverein  
Landkreis  
Biberach e.V.  
Bahnhofstr. 29  
88400 Biberach  
Tel.: 07351-17869  
Fax: 07351-17962  
E-Mail: 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: .....

Email\*: .....  
\*freiwillige Angabe

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

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

*Einzugsermächtigung siehe Rückseite*

Stand: 12-2020

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen  
durch SEPA-Lastschriftverfahren**

BTV-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/unseres Girokontos

IBAN .....

BIC .....

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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

Name, Vorname Anschrift

.....  
.....  
.....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....