

# Bürgerbus Samtgemeinde Fintel e.V.



Bürgerbus Samtgemeinde Fintel  
Berliner Straße 3

27389 Lauenbrück

**Vorsitzender:**

Hans-Jürgen Schnellrieder  
Berliner Straße 3  
27389 Lauenbrück

Telefon (0 42 67) 77 02 777

[info@fintaushuttle.de](mailto:info@fintaushuttle.de)

[www.fintaushuttle.de](http://www.fintaushuttle.de)

## Aufnahmeantrag als Mitglied

Vorname: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße / Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_  
Gewünschtes Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt, laut Satzung, für natürliche Personen 24,00 € (*aktive Fahrer sind beitragsfrei*) und für juristische Personen und Gemeinden 60,00 € pro Jahr.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis zur Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Vereinszwecke und erlaube, dass mir Informationen und Mitgliedereinladungen per Email zugesandt werden dürfen. Die Datenschutzerklärung unter [www.fintaushuttle.de](http://www.fintaushuttle.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Die jeweils gültige Satzung des Bürgerbus Samtgemeinde Fintel e.V. finden Sie unter [www.fintaushuttle.de](http://www.fintaushuttle.de).

Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_

---

**Bankverbindung:**

Konto: Volksbank Sottrum  
(BLZ: 29165681) Nr. 113718200  
IBAN: DE11291656810113718200

Konto: Sparkasse Scheeßel  
(BLZ: 29152550) Nr. 3050671  
IBAN: DE84291525500003050671

Amtsgericht Walsrode  
VR 200962  
USt.ID: DE296658435

# Bürgerbus Samtgemeinde Fintel e.V. SEPA-Lastschriftmandat

Bürgerbus Samtgemeinde Fintel e.V.

Berliner Straße 3

27389 Lauenbrück

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00001546814

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerbus Samtgemeinde Fintel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerbus Samtgemeinde Fintel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

---

Datum und Unterschrift