



An das
Mediationsbüro Osnabrück e.V.
August-Bebel-Platz 1
49074 Osnabrück

oder per Fax an: (0 12 12) 5 234 75 213
Email: info@mediationsbuero-os.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname:	_____
Straße:	_____
PLZ/Ort:	_____
Beruf:	_____
Tel.:	_____ Handy: _____
eMail:	_____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Mediationsbüro Osnabrück e.V. als (bitte ankreuzen!)

aktives Mitglied.

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß § 5 der Satzung durch die Mitgliederversammlung festgelegt
(zurzeit pro Jahr: 35,- Euro, ab 2015: 40,- Euro).

Zahlungsziel für Überweiser wie für das Lastschriftmandat ist der 31. Januar eines jeden Jahres auf u.g. Konto.

förderndes Mitglied.

Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von _____ Euro.

Zahlungsziel für Überweiser wie für das Lastschriftmandat ist der 31. Januar eines jeden Jahres auf u.g. Konto.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit das Mediationsbüro Osnabrück e.V., Gläubiger-ID: DE07ZZZ00000462242, mit der Mandatsreferenz meiner zukünftigen Mitgliedsnummer, den Mitgliedsbeitrag ab _____ mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Mediationsbüro Osnabrück 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.

IBAN des Zahlungspflichtigen: **DE** _____

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen