



Brunottescher Hof e.V. · Hohle Grund 4 · 31028 Gronau (Leine)

Brunottescher Hof e.V.  
Hohle Grund 4  
31028 Gronau (Leine)

### Kassenverwaltung

Thomas Behnke  
Talweg 2a  
31028 Gronau (Leine)

Tel.: 0151-57734101  
Email: th\_behnke@t-online.de

Detlev Kroschel  
05182 2975  
detlev.kroschel@htp-tel.de  
www.brunottescher-hof.de

Sparkasse Hildesheim  
DE93 2595 0130 0034 1239 08  
BIC: NOLADE21HIK

### Beitrittserklärung

Ich wünsche eine

- Ordentliche Mitgliedschaft (Jahresbeitrag 36 €)  
 Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag 18 €)  
 keine Einzugsermächtigung, ich überweise jährlich zum 01.03. auf

das Konto des Vereins Brunottescher Hof e.V. bei der  
Sparkasse Hildesheim, Konto-Nr.: 34 123 908, BLZ: 259 501 30,  
IBAN: DE93 2595013000 34123908

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mit der elektronischen Speicherung personenbezogener Daten, die ausschließlich der vereinsinternen Verwaltung dienen, erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum,  
Unterschrift \_\_\_\_\_

Liebes künftiges Mitglied, bitte erleichtern Sie uns die Verwaltungsarbeit, indem Sie

- a) uns jede Veränderung Ihrer Daten umgehend mitteilen  
 b) den Jahresbeitrag von Ihrem Konto abbuchen lassen. Wenn Sie dies nicht wünschen, wären wir Ihnen dankbar, wenn Sie dafür einen Dauerauftrag einrichten würden.

**Bitte unbedingt die zweite Seite beachten!**

Vorstand:  
Detlev Kroschel,  
1. Vorsitzender  
Timo Hanekop,  
2. Vorsitzender  
Thomas Behnke,  
Kassenwart  
Sabine Zimmermann,  
Schriftführerin

# SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Brunottescher Hof e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Hohle Grund 4, 31039 Rheden

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE55ZZZ00000161454

**Mitgliedsnummer:** (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen) \_\_\_\_\_

.....  
Ich ermächtige/ wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Brunottescher Hof e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Brunottescher Hof e.V.** auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

**Zahlungsart:**       Wiederkehrende Zahlung       Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (max. 35 Stellen) \_\_\_\_\_

**BIC** (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

**Ort** \_\_\_\_\_ **Datum** (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen** (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_