



Mitgliedsantrag

Ihre Daten

Name*	Vorname*
Geburtsdatum*	Telefon
E-Mail	
Straße*	
PLZ, Ort*	

Art der Mitgliedschaft*: Natürliche Person (24€/Jahr) Familie (48€/Jahr)
Ich habe die Satzung gelesen und akzeptiere sie* (<https://www.bn-paf.de/satzung.pdf>)

E-Mail & Homepage

Das Bürgernetz Pfaffenhofen stellt seinen Mitgliedern einen Webserver, Datenbank Server sowie E-Mail Server zur Verfügung. Sofern dies gewünscht ist können dort ein Webseitenverzeichnis sowie E-Mail Adressen mit den Endungen @bn-paf.de und @pfaeffenhofen.de angelegt werden.

Sofern noch nicht vergeben möchte ich die folgenden E-Mail Adressen Präfixe:

Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Name	Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen e.V.
Adresse	Sparkassenplatz 11
PLZ, Ort	85276 Pfaffenhofen
Identifikationsnummer	DE95BNV00000817521

Ich ermächtige das Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bürgernetz Landkreis Pfaffenhofen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

IBAN*

Ort*

Datum*

Unterschrift*

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.