

## Beitrittserklärung Dörferbus Ostheide e.V., Samtgemeinde Ostheide

Hiermit erkläre ich ab (Monat/Jahr) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Dörferbus Ostheide e.V., Samtgemeinde Ostheide.

Art der Mitgliedschaft: ☐ Einzelmitglied / ☐ Familienmitgliedschaft

Mitgliedsbeiträge unter [www.doerferbus-ostheide.de](http://www.doerferbus-ostheide.de)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

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

ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

Adresszusatz (falls zutreffend): \_\_\_\_\_

Festnetz-Tel.: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
(mindestens eine Telefon-Nr. ist erforderlich)

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung oder unserer Webseite.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich zu Vereinszwecken genutzt werden. Diese Daten werden nach meinem Ausscheiden aus dem Verein innerhalb der gesetzlichen Fristen gelöscht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

**Bei Familienmitgliedschaft die weiteren Familienmitglieder bitte auf Seite 2 eintragen.**

Mitgliedsbeiträge sind als Spende abzugsfähig.

Unser Verein ist als gemeinnützig durch das Finanzamt Lüneburg anerkannt (St.Nr. 33/270/16226).

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE13ZZZ00002089115

Mandatsreferenz: wird bei der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein Dörferbus Ostheide e.V., Samtgemeinde Ostheide, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

**Informationen zur Nutzung des Dörferbusses und zur Abgabe dieses Antrages s. Seite 2**

Bei Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Familienmitglieder eintragen:

Vorname	Nachname	Geb.-Datum	Festnetz/Mobil	E-Mail

---

#### Berechtigung zur Nutzung des Dörferbusses:

Eine Berechtigung zur Nutzung des Dörferbusses haben Mitglieder des Vereins , wenn

- ihr Einkommen unter dem Vierfachen/Fünffachen des Regelsatzes des Sozialhilfegesetzes liegt  
oder
- sie einen Behindertengrad von mindestens 50 % G.d.B. haben  
oder
- sie das 75. Lebensjahr vollendet haben  
oder
- sie unter das Asylbewerberleistungsgesetz fallen.

**Die entsprechenden Nachweise bitte mit der Anmeldung einreichen.**

#### Wichtig:

Wenn sie den Fahrdienst des Dörferbus Ostheide e.V. nutzen möchten, müssen sie zusätzlich zu dieser Beitrittserklärung auch den „Antrag auf Ausstellung einer Mitfahrberechtigung für den Fahrdienst durch den DörferBus Ostheide e.V. „ ausfüllen und einreichen.

#### Hinweis:

Eine Berechtigung zur Nutzung des Dörferbusses besteht frühestens, nachdem der Dörferbus Ostheide e.V. diesen Antrag und die entsprechenden Nachweise erhalten hat.

---

Diesen Antrag und die entspr. Nachweise bitte per Post oder per E-Mail an den 1. Vorsitzenden des Dörferbus Ostheide e.V. schicken:

Postanschrift: Burkhard Krafft, Hedwig-Schulz-Weg 2, 21403 Wendisch Evern

E-Mail: [kontakt@doerferbus-ostheide.de](mailto:kontakt@doerferbus-ostheide.de)

Web: [www.doerferbus-ostheide.de](http://www.doerferbus-ostheide.de)