



**BürgerBus Samtgemeinde Thedinghausen e.V.**

Verein BürgerBus  
Samtgemeinde Thedinghausen e.V.  
c/o Hayo Koch-Callies  
Kreuzstraße 1  
27321 Thedinghausen-Dibbersen

**Beitrittserklärung**

zum (Datum): ..... 20 .. .

- Einzelmitgliedschaft € 30,-- / Jahr
- Arbeitslose, Studenten € 15,-- / Jahr  
( auf Nachweis )
- Familienmitgliedschaft € 50,-- / Jahr

Bei Eintritt in der zweiten Jahreshälfte ist nur der halbe Jahresbeitrag zu entrichten.

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße ..... PLZ / Ort .....

Telefon ..... Telefax .....

Email .....

Unterschrift .....

**Weitere Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft**

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Unterschrift .....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Unterschrift .....

Bitte ggf. weitere Familienmitglieder auf der Rückseite angeben.

**Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige/n den Verein BürgerBus Samtgemeinde Thedinghausen e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber ..... Konto-Nr. ....

Bank ..... BLZ .....

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Vorsitzender**  
Wolfgang Kaib  
Lehmstraße 81  
27321 Thedinghausen  
Telefon (04204) 53 95

**stellvertret. Vorsitzender**  
Bernd Psyk  
Bremer Str. 79  
27321 Thedinghausen  
Telefon (04204) 350

**Vereinsregister**  
Amtsgericht Walsrode  
VR 200583  
**Steuernummer**  
48/213/01910

**Bankverbindungen**  
Volksbank eG Verden (BLZ 291 626 97)  
Kontonummer: 111 827 700  
Kreissparkasse Verden (BLZ 291 526 70)  
Kontonummer: 200 667 59