



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

oder per Fax an: (0 32 12) 1 06 49 74  
Email: [info@mediationsbuero-os.de](mailto: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