



Konto Nr.:

KONTOANTRAG FÜR PRIVATES KONTO

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Einrichtung eines Kontos zur Verrechnung von Havelblüten.

Kontoinhaber: Frau Herr Titel: _____

Nachname, Vorname: _____

Vertretungsberechtigung⁽¹⁾: E A B

Datum: _____ Unterschrift: _____

Email*: _____

Strasse Nr.*: _____

Postleitzahl, Ort*: _____

Telefon* / Fax: _____

Funk: _____

Internet: _____

ggf. weitere Adresse
(z.B. Zweitwohnsitz) _____

Strasse Nr.: _____

Postleitzahl, Ort; _____

Telefon / Fax: _____

Funk: _____

Der Antrag ist verbunden mit einer kostenfreien Fördermitgliedschaft im Potsdamer Regional e.V.. Diese ermöglicht die Nutzung der Einrichtungen des Vereins (wie z.B. das Online Verrechnungssystem). Hiermit erkenne ich die VOHB (Vereinsordnung Havelblüte) an. (Download unter www.havelblueten.de)

Hiermit beantrage(n) ich/wir weiterhin die ordentliche Mitgliedschaft im Potsdamer Regional e.V.. Diese ist nicht Bedingung für das Führen eines Kontos. (näher Informationen unter www.havelblueten.de)

* Pflichtfelder



- Ich beantrage: lediglich die Eröffnung eines Kontos (Kontoeröffnung einmalig 10,- HB oder Euro)
- die Eröffnung eines Kontos und den Tausch von einmalig 100 Euro (ich erhalte die Kontoeröffnung kostenlos und ein Gutschrift von 105,- HB auf mein Konto)
- die Eröffnung eines Kontos und den Tausch von monatlich 20 Euro für ein Jahr (ich erhalte die Kontoeröffnung kostenlos und vorab ein Gutschrift von zusätzlich 20,- HB auf mein Konto)
- die Eröffnung eines Kontos und den Tausch von monatlich 50 Euro für ein Jahr (ich erhalte die Kontoeröffnung kostenlos und vorab ein Gutschrift von zusätzlich 60,- HB auf mein Konto)
- die Eröffnung eines Kontos und den monatlichen Tausch eines selbst festgelegten Betrages (mind. 10,- Euro) für ein Jahr (ich erhalte die Kontoeröffnung kostenlos und vorab eine zusätzliche Gutschrift eines prozentualen Betrages des zu tauschenden Jahresgesamtbetages auf mein Konto)
- > bis 20,- Euro 5%
- > bis 50,- Euro 8%
- > ab 50,- Euro 10%
- gewünschter Betrag / Monat

verfügungsberechtigt ist: Frau Herr Titel: _____

Nachname, Vorname: _____

Vertretungsberechtigung⁽¹⁾: E A B

Datum: _____ Unterschrift: _____

verfügungsberechtigt ist: Frau Herr Titel: _____

Nachname, Vorname: _____

Vertretungsberechtigung⁽¹⁾: E A B

Datum: _____ Unterschrift: _____

1 E = einzeln vertretungsberechtigt, A = gemeinsam mit einem anderen Zeichnungsberechtigten vertretungsberechtigt,
B = gemeinsam mit einem Zeichnungsberechtigten der Gruppe A vertretungsberechtigt
Hinweis: Kontokarten werden nur an Vertretungsberechtigte der Gruppe E ausgegeben!



POTSDAMER REGIONAL E.V.

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren:

Ich ermächtige den Verein Potsdamer Regional e.V. bis zum Wiederruf, den von mir gewünschten Tauschbetrag entsprechend meines Antrags einmalig oder regelmäßig von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Als Anlagen fügen Sie Ihrem Antrag bitte bei:

- * Kopie des Personalausweises für alle verfassungsberechtigten Personen

POTSDAMER REGIONAL E.V.

c/o GRÜNE LIGA BRANDENBURG E.V. *** LINDENSTR. 34 *** 14467 POTSDAM *** FON 0331-730 95 23

WWW.HAVELBLUETEN.DE *** INFO@POTSDAMER-REGIONAL.DE