



Verein zur Förderung von Kindern
Brummkreisel e.V.
Lindenstrasse 9a
23623 Ahrensböök

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zur Förderung von Kindern Brummkreisel e.V.

Wir kommunizieren der Umwelt zu Liebe hauptsächlich über E-Mail.
Bitte daher alle Felder vollständig und leserlich ausfüllen.

Name: _____ Vorname: _____

Str.: _____ Plz.: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Rufnummer: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Mitglied folgender Sparte(n) werden:

- Kindergarten
 Schulförderung

Der Mitgliedsbeitrag für den Verein zur Förderung von Kindern BRUMMKREISEL e.V. beträgt für Erwachsene 18 Euro pro Jahr.

Ich bin bereit einen freiwilligen Zusatzbeitrag in Höhe von jährlich _____ Euro zu entrichten.

Bei einer Mitgliedschaft in mehreren Sparten wird der Beitrag anteilig auf die Sparten verteilt.

Bei der ersten Beitragsabbuchung wird eine Anmeldegebühr von 5 Euro erhoben.

Wir bitten darum den Beitrag per umseitig auszufüllender Sepa-Lastschrift abbuchen zu lassen, um zusätzliche Kosten durch Erstellung und Versendung von Rechnungen einzusparen.

Datum, Unterschrift

Vom Vereinsvorstand auszufüllen:

Die Aufnahme in den Verein wurde auf der Vorstandssitzung am _____ beschlossen/
abgelehnt:

1.Vorsitzender

stellv. Vorsitzender

Vorstand:
Thomas Thurann
Roman Kreimeyer
Emmily Boeck-Wilcken

Vereinsregister Lübeck
VR 473 EU

Bankverbindung:
Sparkasse Holstein
IBAN DE23 2135 2240 0001 0057 27
BIC NOLAD21HOL



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/
SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Gläubiger

Verein zur Förderung von Kindern
Brummkreisel e.V.

Lindenstrasse 9a

23623 Ahrensböök - Deutschland

Für Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE88ZZZ000001808842

[Mandatsreferenz; vom Zahlungsempfänger auszufüllen]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein zur Förderung von Kindern Brummkreisel e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n)
ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

[Name des Zahlungsempfängers]

Verein zur Förderung von Kindern Brummkreisel e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es
gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber [Zahlungspflichtiger (Vorname,
Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)