Brummkreisel
Ahrensbök

Verein zur Förderung von
Kindern und Jugendlichen
Brummkreisel e.V.
Lindenstrasse 9a
23623 Ahrensbök

Aufnahmeantrag

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

Der Umwelt zu Liebe kommunizieren wir unsere Vereinsinformationen hauptsächlich digital bzw. über E-Mail. Wir bitten daher, alle Felder inclusive einer Mailadresse 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 und Jugendlichen BRUMMKREISEL e.V. beträgt für Erwachsene 18 Euro pro Jahr.
Ich möchte darüber hinaus einen freiwilligen Zusatzbeitrag in Höhe von jährlich _____ Euro 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

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 und Jugendlichen
Brummkreisel e.V.

Lindenstrasse 9a

23623 Ahrensbök - Deutschland

Für Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz; vom Zahlungsempfänger auszufüllen]
DE88ZZZ000001808842	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Verein zur Förderung von Kindern und Jugendlichen Brummkreisel e.V.

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

Verein zur Förderung von Kindern und Jugendlichen 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

BICI	IBAN

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

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)