

Mitgliederaufnahmeantrag



Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den Verein unBehindert miteinander leben e. V. unter Anerkennung der bestehenden Satzung und der gleichzeitig festgelegten Beitragsleistung von zur Zeit jährlich 20,00 EUR.

Name und Vorname Mutter		Geburtsdatum
Name und Vorname Vater		Geburtsdatum
Name und Vorname 1. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Name und Vorname 2. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Name und Vorname 3. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Name und Vorname 4. Kind	Ggf. Behinderung	Geburtsdatum
Familienanschrift: Straße	PLZ Ort	
E-Mail-Adresse	Telefon-Nummer	
Ort, Datum	Unterschrift	

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000432002

Mandatsreferenz: (Vergabe erfolgt durch den Verein)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein unBehindert miteinander leben e. V. Alzenau, die Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein unBehindert miteinander leben e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Anschrift des Kontoinhabers:

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN des Kontoinhabers max. 22 Stellen

BIC

Geldinstitut:

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausfüllen, unterschreiben und an nachfolgende Adresse weiterleiten:
Brigitte Grebner, Im Lenzenbühl 14, 63755 Alzenau