

Zuständig: Vorstand Geltungsbereich: Alle Mitglieder	AUFNAHMEANTRAG	Tags: Aufnahmeantrag, Mitgliedschaft
Dokumenten-Name: 20140528_Aufnahmeantrag		

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein **Jahresringe weiterleben e. V.**

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich habe Kenntnis von der Satzung und der Beitragsordnung genommen und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift

Zusatz für minderjährige Mitglieder:

Ich stimme dem Aufnahmeantrag meines Kindes (Name): _____ zu.
Gleichzeitig erkläre ich, dass ich für die Beitragsverpflichtungen meines Kindes einstehe.

Ort, Datum

Unterschrift

Zuständig: Vorstand Geltungsbereich: Alle Mitglieder	AUFNAHMEANTRAG	Tags: Aufnahmeantrag, Mitgliedschaft
Dokumenten-Name: 20140528_Aufnahmeantrag		

Jahresringe weiterleben e. V, mit Sitz in 24960 Glücksburg, Ruhetaler Weg 2a

Gläubiger-Identifikationsnummer: wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein **Jahresringe weiterleben e. V.**, die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „**Jahresringe weiterleben 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

oder Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

Ort, Datum

Unterschrift

Mir ist bekannt, dass der Verein **Jahresringe weiterleben e.V.** meine oben genannten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken.

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift