

Aufnahmeantrag



Clowns mit Herz e.V.

Leinenborner Weg 96
55566 Bad Sobernheim

Ich trete dem Verein „Clowns mit Herz e.V.“, 55566 Bad Sobernheim bei.

Meine jährliche Zahlung beträgt: 5 EUR

Die Zahlung wird per Lastschrift eingezogen. Bitte füllen Sie hierzu das unten stehende SEPA-Lastschriftmandat aus.

Name: _____ Vorname: _____

geb.am.: _____ in: _____

Anschrift:

PLZ/Ort.: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Hinweise:

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Wir ziehen die Mitgliedsbeiträge zum 15. Januar ein. Im Beitrittsjahr erfolgt der Erstmalige Einzug am 15. des Folgemonats.

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Ort: _____, den _____

Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat für SEP-BASIS- Lastschriftverfahren- Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Clowns mit Herz e.V.,

**Leinenborner Weg 96
55566 Bad Sobernheim**

Gläubiger- Identifikationsnummer:

DE 8ZZZ00001465812

Ich erteile hiermit dem Verein **Clowns mit Herz e.V.** die Genehmigung, die Verrechnung der fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Konto vorzunehmen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort.: _____

IBAN: DE

BIC: _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift: _____