



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein *Freundeskreis Crémieu e.V. Hüttenberg*

ab sofort / zum \_\_\_\_\_ .

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon: \_\_\_\_\_

Festnetz

Mobiltelefon (Handy)

E-Mail-Kontakt: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der Vorstand verwendet die hier erfassten Daten ausschließlich zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins.

Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine Daten den anderen Vereinsmitgliedern zugänglich gemacht werden.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. für Einzelmitglieder 30 €, für Familienmitgliedschaft 50 € und für Schüler, Studenten und Auszubildende 15 €.

**Diesem Antrag liegt ein SEPA-Lastschriftmandat in doppelter Ausfertigung bei.**

Bankverbindung des Vereins: Volksbank Mittelhessen (BLZ 513 900 00), Kto.-Nr. 78903007  
IBAN: DE20 5139 0000 0078 9030 07; BIC: VBMHDE5F

Der vollständig ausgefüllte Antrag sowie das doppelte SEPA-Lastschriftmandat, ebenfalls vollständig ausgefüllt, können bei folgenden Personen abgegeben bzw. an folgende Personen gesandt werden:

- 1. Vorsitzende      Monika Wadakur, Schubertstr. 10, 35625 Hüttenberg
- 2. Vorsitzende      Gabriele Telle, Kantstr. 1a, 35625 Hüttenberg
- Schriftführer        Heinz Gerhard Fischer, Volpertshäuser Str. 7, 35625 Hüttenberg

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freundeskreis Crémieu e.V.  
z Hdn der KassiererIn  
Rosemarie Becker  
Erlenweg 19  
35625 Hüttenberg

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE77ZZZ00000059693

Mandatsreferenz

FrKrCrémieu

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Freundeskreis Crémieu e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**Freundeskreis Crémieu 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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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



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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freundeskreis Crémieu e.V.  
z Hdn der KassiererIn  
Rosemarie Becker  
Erlenweg 19  
35625 Hüttenberg

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE77ZZZ00000059693

Mandatsreferenz

FrKrCrémieu

**SEPA-Lastschriftmandat**

[Name des Zahlungsempfängers]

Ich/Wir ermächtige(n) **Freundeskreis Crémieu e.V.**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**Freundeskreis Crémieu 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 (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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