



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

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ 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

FrKrCremieu

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

BIC¹

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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