

AUFNAHMEANTRAG

als „Ordentliches Mitglied“ in den Verein Heumaden aktiv e.V.

(bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)

Hiermit bitte/n ich/wir um Aufnahme:

als natürliche Person

als juristische Person

Name: _____ , _____
(Nachname/Bezeichnung der Institution) (Vorname)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

TEL: _____ Mobil: _____

EMAIL: _____

als juristische Person werden wir vertreten durch:

Name: _____ , _____
(Nachname) (Vorname)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

TEL: _____ Mobil: _____

EMAIL: _____

bzw. stellvertretend für diese/n durch:

Name: _____ , _____
(Nachname) (Vorname)

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

TEL: _____ Mobil: _____

EMAIL: _____

Die Ziele und die Satzung, sowie die Datenschutzordnung des Vereins und die sich daraus ergebenden Verpflichtungen sind mir / uns bekannt und werden eingehalten.

Calw - Heumaden, den _____ Unterschrift: _____

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Heumaden aktiv e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE15ZZZ00002132050

Mandatsreferenz: „Mitgliedsbeitrag“ und Name
(Wird im Rahmen der Abbuchung im Buchungstext mitgeteilt)

Ich ermächtige Heumaden aktiv e.V. Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag jedes Jahres fällig.

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.

Ein Widerruf des Mandats durch den Zahlungspflichtigen bei seinem Zahlungsinstitut; ist auch gegenüber dem Zahlungsempfänger zu erklären.

IBAN:

Kontoinhaber
(Vor-, Nachname):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Mitglied (wenn von
Kontoinhaber abweichend):

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers