

Aufnahmeantrag/ Beitrittserklärung
Seedorfer Dorfgemeinschaft e.V.
(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Hiermit beantrage ich,

(Bitte gut leserlich ausfüllen – Druckschrift)

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. privat		Handy Nr.	

e-Mail	(Die E-Mail Adresse dient nur zur Verteilung von Informationen im Verein.)

Geburtstag		Mitgliedsnummer	
		<ul style="list-style-type: none"> • wird vom Verein vergeben • als Mandatsreferenz nutzbar 	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE 21ZZZ00001309382
---	----------------------------

unter Anerkennung der Vereinssatzung die Aufnahme in die Seedorfer Dorfgemeinschaft.

Mein Beitritt erfolgt zum:

(wird vom Verein eingetragen)

Gewünschte Mitgliedschaft: (derzeitiger Jahresbeitrag)

- Einzelmitgliedschaft:..... 25,00 €
- Familienmitgliedschaft:..... 30,00 € (ergänzende Angaben s. Rückseite)

Vereinsbeitrag:

Ich ermächtige die Seedorfer Dorfgemeinschaft e.V. **jährlich zum 01. April** wiederkehrende Zahlungen **mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen**. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Seedorfer Dorfgemeinschaft 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kto.-Nr.

 BLZ

IBAN

BIC

bei Bank

, den
 (Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Ergänzende Angaben zu Mitgliedern bei Familienmitgliedschaft:

(Bitte gut leserlich ausfüllen – Druckschrift)

Name (falls abweichend)	Vornamen	Geburtstage
Antragsteller/-in:		
Lebenspartner/-in:		
Kind:		
Kind:		
Kind:		
Kind:		
Kind:		
Kind:		

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet.

Seedorfer Dorfgemeinschaft e.V.
Der Vorstand