

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

die Aufnahme im Verein zum _____

als Einzelmitgliedschaft (2€/Monat) Ich beantrage die Befreiung von den Mitgliedsbeiträgen

als Familienmitgliedschaft (4€/Monat)

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Mandat

Gläubiger-ID: DE30ZZZ00002131295 Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich Essbares Langenbach e.V. die Beiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise gleichzeitig mein Kreditinstitut an, die von Essbares Langenbach e.V. eingezogenen Lastschriften auf folgendem Konto einzulösen.

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Daten werden vereinsintern gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Ort, Datum und Unterschrift