



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "Vogelnest Hemsbach e.V.".

Name

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Kontaktdaten:

Telefon Festnetz

Telefon mobil

E-Mail

Ich habe die Satzung des Vereins und die Beitragsordnung in Kopie erhalten, zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit allen Rechten und Pflichten an. Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags von derzeit 30 Euro jährlich, fällig jeweils am 1. November, erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00002617200, Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein Vogelnest Hemsbach e.V. Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vogelnest Hemsbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mitgliedsbeiträge sind jeweils am 1. November jährlich fällig.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name oder BIC)

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift