



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

die Aufnahme in den Verein Schreibsündikat e.V. ab dem:

Mitglieds-Nr. (*wird vom Verein ausgefüllt*):

Die Höhe des jeweils fälligen Jahresbeitrages richtet sich nach der aktuell gültigen Beitragsordnung. Passive Mitglieder können einen freien Betrag wählen. (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Betrag: €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift

.....

SEPA-MANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00002628836

Mandatsreferenz: Schreibsündikat Jahresbeitrag 20XX – Mitglieds-Nr. XXXX

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger Schreibsündikat e.V., meinen Vereinsmitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schreibsündikat 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.

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen:

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

.....

DATENSCHUTZ

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden habe.

Ort, Datum:

Unterschrift

.....