

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder

Aktionsbündnis Salzfrees Märchenland e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein

Aktionsbündnis Salzfrees Märchenland e.V.
Wiesenbergstraße 7
34369 Hofgeismar

als: Vollmitglied (mit Stimmrecht)
 Fördermitglied (ohne Stimmrecht, nicht für juristische Personen)

-
- 1 Euro (12 Euro jährlich)
 2 Euro (24 Euro jährlich)
 3 Euro (36 Euro jährlich)

(Zutreffendes bitte ankreuzen) ab:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtigen das Aktionsbündnis Salzfrees Märchenland e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aktionsbündnis Salzfrees Märchenland 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Kontoinhabers

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/ die gesetzliche Vertreter/in, bei juristischen Personen der/die Vertretungsberechtigte/n)