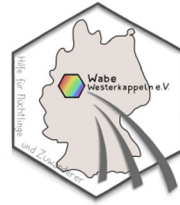


Wabe Westerkappeln e.V.

c/o Dietmar Südbeck, Hermann-Lüpping-Straße 24, 49492 Westerkappeln



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

die Aufnahme in den Verein Wabe Westerkappeln e.V. ab dem: _____ Mitglieds-Nr. _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene Mitglieder 12,00 €
- Familienbeitrag 24,00 € (je Mitglied ist ein separater Antrag zu stellen und als Familienantrag zu kennzeichnen)
- Familienangehörige 0,00 €
- Juristische Personen und Firmen 60,00 €
- freiwillig höherer Beitrag _____ €

Einzug erfolgt einmalig innerhalb von 14 Tagen nach Beitritt, sonst jährlich zum 15.02. (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00001838021 Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Verein Wabe Westerkappeln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Wabe Westerkappeln 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.

Kreditinstitut: _____ IBAN: DE _____

BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Ort

Datum

(Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Ort

Datum

Unterschrift