

Aufnahmeantrag

(ausgefüllt und unterschrieben mailen an: foerderverein.evgmht@gmail.com)

Hiermit beantrage ich
meine Aufnahme in den

Förderverein Evangelische Kirche Maxhütte-Haidhof & Teublitz e. V.
Sitz: **Bahnhofstraße 4 · 93142 Maxhütte-Haidhof**

als Fördermitglied.

Der Jahresbeitrag beträgt lt. Beitragsordnung zum Zeitpunkt der Aufnahme 24,00€ (2,00€ pro Monat). Für das laufende Jahr ist ab dem Eintrittsmonat der anteilige Jahresbeitrag sofort und in den Folgejahren im Voraus per Lastschrift zu zahlen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Wie ist der Kontakt zu unserem Verein zustande gekommen? (Bitte ankreuzen)

- ☐ von Bekannten erfahren
- ☐ aus der Presse entnommen
- ☐ ein Flugblatt des Vereins gelesen
- ☐ sonstiges

Förderverein Evangelische Kirche Maxhütte-Haidhof & Teublitz e. V.
Sitz: **Bahnhofstraße 4 · 93142 Maxhütte-Haidhof**
Tel: 09471 301222

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Evangelische Kirche Maxhütte-
Haidhof & Teublitz e. V.
Sitz: Bahnhofstraße 4, 93142 Maxhütte-Haidhof
Tel: 09471 301222

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
--	-------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Förderverein Evangelische Kirche Maxhütte-Haidhof & Teublitz e. V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n)
ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Förderverein Evangelische Kirche Maxhütte-Haidhof & Teublitz e. V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------