

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein *Gemeinsam für Hitzacker e. V.* ab dem: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: 10,00 € Fällig erstmalig mit Eintritt in den Verein, in den Folgejahren zum 01.01. eines Jahres.

**Bitte ankreuzen:**  **Lastschrift** Bitte SEPA Mandat (s.u.) ausfüllen.  **Überweisung** IBAN des Vereins s. o., Verwendungszweck: Beitrag, Jahr, Mitgliedsname (z.B. Mitgliedsbeitrag 2017, L. Müller)

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**SEPA Lastschriftmandat** Gemeinsam für Hitzacker e.V., Am Weinberg 4, 29456 Hitzacker (Elbe)  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00001966948  
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz entspricht ihrer Mitgliedsnummer

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: **DE** \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein „Gemeinsam für Hitzacker e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Gemeinsam für Hitzacker 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.

Ort, Datum

Unterschrift