

## Aufnahmeantrag (inklusive SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name			Vorname		
Straße und Hausnummer		PLZ		Ort	
Tel. privat		Hand	y Nr.		
e-Mail					
Geburtsdatur	n	Mitgli	Mitgliedsnummer		
● wird vom Verein vergeben					
Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.			DE90ZZZ00001951347		
Ich erkläre meinen Beitritt zu dem Verein zum und erkenne die Vereinssatzung an.  Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag soll € (Mindestbeitrag 12,00 € je Kalenderjahr) betragen.  Ich ermächtige den Verein Miteinander.Wedemark widerruflich den gewählten Jahresbeitrag im Beitrittsjahr am 15. des nachfolgenden Monats und danach jährlich am 15.02. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Miteinander.Wedemark auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die bankseitig festgesetzten Bearbeitungsgebühren von mir übernommen. 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.					
IBAN D	E				
BIC					
bei Bank					
Ort, Datum			Unterschrift		