

Achim, _____

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei den Sterneneltern Niedersachsen-Bremen e. V. als

Mitglied
24 €/Jahr

Förderndes Mitglied
_____ €/Jahr (mindestens 25 €)

Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aktueller Wohnort:

Straße / H-Nr.: _____

Telefon: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Bei Umzug bitten wir um Info an das Vereinsbüro.

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002106754

Mandatsreferenz (Erstellt sich aus der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die Sterneneltern Niedersachsen-Bremen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sterneneltern Achim 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen. Der Beitrag wird jährlich zum 01. Januar fällig. Für das Antragsjahr wird der Betrag anteilig sofort nach Antragsgenehmigung eingezogen.

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Name Kontoinhaber: _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend

Vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Antrag genehmigt

Unterschrift 1. Vorsitzender: _____

Antrag abgelehnt

Unterschrift 2. Vorsitzender: _____