

Mitgliedsantrag Echinger Mitte e.V.

| Echinger Mitte e.V., Trezzanostr. 1, 85386 Eching Aufnahmeantrag | Echinger Mitte e.V., Trezzanostr. 1, 85386 Eching SEPA-Lastschriftmandat |
|--|--|
| <p>Hiermit beantrage ich,</p> <p>Name, Vorname _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Wohnort/PLZ _____</p> <p>Straße _____</p> <p>Telefon _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>die Aufnahme in den Verein Echinger Mitte e.V. ab dem _____</p> <p>Aufnahmegebühr einmalig xx,xx EUR</p> <p>Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> Mitglieder 12,00 EUR</p> <p><input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Hartz IV-Empfänger und Auszubildende sind beitragsfrei</p> <p>Einzug erfolgt jährlich zum 2. Januar im Voraus.</p> <p>_____ Ort, Datum, Unterschrift</p> <p>_____ bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters</p> | <p>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE _____</p> <p>Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)</p> <p>Ich ermächtige den Verein Echinger Mitte e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Echinger Mitte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</p> <p>_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)</p> <p>_____ Straße und Hausnummer</p> <p>_____ Postleitzahl und Ort</p> <p>_____ Name des Kreditinstituts</p> <p>_____ IBAN</p> <p>_____ BIC</p> <p>_____ Ort, Datum, Unterschrift</p> |