

Lebenswertes Lemsahl-Mellingstedt e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- Familie Anzahl Personen ____ (jährlicher Beitrag 30,-- EUR)
 Einzelmitglied (jährlicher Beitrag 15,-- EUR)
(bitte ankreuzen)

als Mitglied in dem Verein

“Lebenswertes Lemsahl-Mellingstedt e.V.“

Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Telefon / Telefon mobil
Email

Die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft beträgt 3 Monate zum Jahresende und ist schriftlich an den Vorstand des Vereins zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Hiermit ermächtige ich den Verein, den Vereinsbeitrag bei der

Bank	IBAN	BIC
------	------	-----

per SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. / Ihre Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum

Kontoinhaber

Unterschrift (Kontoinhaber)