

Mitgliedsantrag Pro Plus Nord
Admiral-Klatt-Straße 20
26382 Wilhelmshaven



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein Musterstadt ab dem:

Mitglieds-Nr.
(wird vom Verein ausgefüllt)

Jahresbeiträge, es sind Mindestbeiträge. Gern darf mehr gezahlt werden (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Fördernde Mitglieder | 90,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten und Auszubildende über 27 Jahre | 24,00 € |

Optional:

Einzug monatlich () per Quartal () jährlich () per Überweisung

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00002605994 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den Verein Musterstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Musterstadt 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.

Kreditinstitut: BLZ: BIC:

Konto-Inhaber: Konto-Nr.: IBAN: DE _ I _ I _ I _ I _ I _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort)
(Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs-berechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)