



Essen für Alle – Landkreis Verden – Im alten Land 32 – 27339 Riede

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

| |
|----------------------|
| Name, Vorname |
| Geburtsdatum |
| Straße |
| PLZ / Wohnort |
| Telefon |
| Email |

die Aufnahme in den Verein Essen für Alle – Landkreis Verden ab dem:

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

⇒ Erwachsene aktive Mitglieder 12,00 €

⇒ Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder xx,xx €

Optional:

Einzug erfolgt jährlich zum (keine Vorab-Info mehr nötig)

Ort, Datum Unterschrift

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

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. “)

Ich ermächtige den Verein Essen für Alle – Landkreis Verden- , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Essen für Alle – Landkreis Verden 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: D E __ 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 Erziehungsberechtigte/

n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)