

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in **EBERE e.V.** als

aktives Mitglied

Familienmitglied

Firmenmitglied

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Beitragsordnung sie Beiblatt

Name	Vorname	Telefon
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort
Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Mit der Speicherung und Verarbeitung der auf dem Aufnahmevertrag enthaltenen Angaben für Zwecke des Vereins, bin ich gemäß Bundesdatenschutzgesetz einverstanden.
E-Mail		

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

EBERE e.V., Bochumer Str. 56, 46282 Dorsten, Deutschland,

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger EBERE e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger EBERE e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise	Einmal pro Jahr
---------------	-----------------

Bitte schreiben Sie deutlich und in Druckbuchstaben, um Nachfragen zu vermeiden. Vielen Dank

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)

Bearbeitungsvermerk Vorstand

Das Lastschriftmandat erlischt automatisch bei termingerechter, **schriftlicher** Kündigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum

Mitglied

**gesetzl. Vertreter
Minderjährigen**

Kontoinhaber