

Aufnahmeantrag

Schlanke Mathilde e. V.

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein

Schlanke Mathilde e.V.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 52,-- €. Der jährliche Mitgliedsbeitrag von 52,-- € wird fällig zum 30. Juni eines jeden Jahres und wird durch den Verein per Lastschriftverfahren eingezogen.

Anrede		Titel/Beruf	
Vor- und Zuname			
Straße		PLZ	Ort
Geburtsdatum	Telefon privat		Telefon dienstlich
E-Mailadresse			

Dortmund, den

Datum

.....

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)	Schlanke Mathilde e.V.
-------------------------------	-------------------------------

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)	Schlanke Mathilde e.V.
-------------------------------	-------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC*	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

*) Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Zustimmung zum Beitritt durch das Kuratorium am:	
Beitrittsdatum:	Mitgliedsnummer: