

Wird vom Verein ausgefüllt

Mandatsreferenz - Nr.:



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

„Bau- und Förderverein für das Sennebad Hövelhof e.V.“

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag beträgt pro Person und Jahr **12,00 EURO** und ist einmalig nach Anmeldung, für das Folgejahr bis zum 31. März jeden Jahres, zu überweisen.

MITGLIEDSBEITRAG: 12 Euro, JÄHRLICH

ZUSÄTZLICHE SPENDE: 25 Euro 50 Euro _____ Euro
 jährlich monatlich einmalig

Zur Vermeidung von Bearbeitungsaufwand bin ich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag einmalig nach Anmeldung und zukünftig von meinem Konto am 15. März jeden Jahres abgebucht wird.

Mit der Unterschrift bestätige ich, die Satzung zur Kenntnis genommen zu haben. (Zum Nachlesen: sennebad-hoewelhof.de/satzung)

Hövelhof, den _____

Unterschrift _____

Bau- und Förderverein für das Sennebad Hövelhof e.V.
Stettiner Straße 1a • 33161 Hövelhof • info@sennebad-hoewelhof.de

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA - Basis - Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlung



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bau- und Förderverein
für das Sennebad Hövelhof e.V
Stettiner Straße 1a
33161 Hövelhof

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE70ZZZ00002469105

Mandatsreferenz-Nr: (wird gesondert mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Bau- und Förderverein für das Sennebad Hövelhof e.V Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bau- und Förderverein für das Sennebad Hövelhof 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hövelhof, den _____ Unterschrift _____

(Alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)