

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

im Treffpunkt Aktive Bürger - Seniorenbüro Forchheim e.V. als Mitglied aufgenommen zu werden.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe vonEuro (Mindestbeitrag **75 €**) gemäß der Satzung mittels Lastschrift jeweils zum 01.02. eines jeden Jahres, einzuziehen.

Ich möchte, dass mein Beitrag halbjährlich vierteljährlich eingezogen wird.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000154696

Mandatsreferenz des Mitglieds: _____ (nur vom TAB auszufüllen) _____

Unterschrift

<u>SEPA-Lastschriftmandat</u>
_____ Name des Kreditinstituts
_____ IBAN (International Bank Account Number)
_____ BIC (Bank Identifier Code)
_____ Ort, Datum
_____ Unterschrift

In eigener Sache:

Wie sind Sie zu uns gekommen?

- Zeitung Bekannte/Freunde
 Internet Sonstige _____

<u>Datenschutzerklärung</u>
<p>Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine vom Verein erhobenen, persönlichen Daten für interne Zwecke verwendet werden. Dazu gehört u.a. die Veröffentlichung dieser Daten, sofern dies erforderlich ist.</p>
_____ Ort, Datum
_____ Unterschrift