

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	
Straße	PLZ, Ort	
_____	_____	
Telefon	E-Mail	

im Freundes- u. Förderkreis Seniorenbüro Forchheim e.V. als Mitglied aufgenommen zu werden.

### SEPA-Lastschriftmandat:

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

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>
_____
Name des Kreditinstituts
_____
Konto-Nummer
_____
Bankleitzahl
_____
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 \_\_\_\_\_

<b>Datenschutzerklärung</b>
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.
_____
Ort, Datum
_____
Unterschrift