



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
E-Mail _____

die Aufnahme in den Verein „Dorfgemeinschaft Elisabethfehn e.V.“

Aufnahmedatum: _____

Jahresbeiträge	Jugendliche	6,00 EUR
	Einzelpersonen	12,00 EUR
	Ehepaar und eheähnl. Gemeinschaften	20,00 EUR

Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. Mai

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 09 ZZZ 00000340762

Mandatsreferenz-Nr.

Ich ermächtige den Verein Dorfgemeinschaft Elisabethfehn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein -Dorfgemeinschaft Elisabethfehn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Name Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN (oder Kontonummer) _____

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)