

Aufnahmeantrag *(ausfüllbar)*

Aufnahmeantrag und Beginn der Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich ab meine Aufnahme in das „Bürger Netzwerk Mötzingen e. V.“

1 Persönliche Angaben

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name

Vorname

Geburtsdatum

71159 Mötzingen

07452

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon

Email

Mobil

2 Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

3 SEPA-Lastschriftmandat

Allgemeine Angaben

Vereinsname: Bürger Netzwerk Mötzingen e. V.
Vereinsanschrift: Kirchstr. 11, 71159 Mötzingen
Gläubiger ID: DE84ZZZ00001611955
Mandatsreferenz:

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist Ihre Vereinsmitgliedsnummer (diese wird Ihnen separat mitgeteilt).

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Bürger Netzwerk Mötzingen e. V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Bürger Netzwerk Mötzingen e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:
Anschrift des Kontoinhabers:
Kreditinstitut
BIC:
IBAN:

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: Vorname: .

4 Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	