



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Wesenberger Schulverein e.V.

Der/Die Unterzeichnende beantragt die Mitgliedschaft im Wesenberger Schulverein e.V.

Name, Vorname:	, ,
Straße, Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
Mitgliedsbeitrag (<i>bitte ankreuzen</i>):	<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag 15,00 € pro Jahr
	<input type="checkbox"/> Mindestbeitrag 7,50 € pro Jahr (<i>nur für Schüler/ Studenten, Rentner, Pensionäre, ALG II-Empfänger</i>)
	<input type="checkbox"/> anderer höherer Beitrag, Höhe: € pro Jahr
Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Die Aufnahme in den Verein ist davon abhängig, dass sich der/die Antragsteller/in verpflichtet, für die Dauer der Mitgliedschaft dem Verein ein SEPA-Mandat für den Lastschriftinzug der Mitgliedsbeiträge zu erteilen (*s. Satzung § 4 vom 16.03.2016*).

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71ZZZ00001859927**

Ich ermächtige den Wesenberger Schulverein e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wesenberger Schulverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (<i>Kontoinhaber</i>):	, ,
Straße, Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	DE
BIC:	
Ort, Datum:	
Unterschrift (<i>Kontoinhaber</i>):	

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit dem erteilten SEPA-Lastschriftmandat per Post oder Fax an die Vereinsadresse.