

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ / Wohnort</b>	
<b>Telefon (bevorzugt mobil)</b>	
<b>Email</b>	

die Aufnahme in den Buchaer Landbackverein e.V. erfolgt ab \_\_\_\_\_  
(Kalenderjahr)

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

aktive Mitgliedschaft 36€

passive Mitgliedschaft 90 €

Der Einzug erfolgt jährlich bis zum 01.03. per Sepa-Mandat.  
(oder bei Eintritt)

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00002607475 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Buchaer Landbackverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Buchaer Landbackverein e.V. 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....  
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)