

## Mitgliedsantrag

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein HelferNetz Mehring e.V. und erkenne die Satzung an. Ich bin damit einverstanden, dass die im Aufnahmeantrag enthaltenen persönlichen Daten elektronisch erfasst und ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken verwendet werden.

Sofern ich eine E-Mail-Adresse angegeben habe, bin ich damit einverstanden, dass mir Informationen, Einladungen und anderer Schriftwechsel des Vereins per E-Mail zugeschickt werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss in schriftlicher Form erfolgen.

Der Jahresbeitrag wird von der Mitgliederversammlung festgelegt; der Mindestbeitrag beträgt derzeit 12 € jährlich. Der Beitrag ist jeweils zum 15. Februar fällig.

Mein Jahresbeitrag soll \_\_\_\_\_ Euro betragen (mindestens 12.- €)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002261727

Ihre Mitgliedsnummer ist zugleich Ihre Mandatsreferenz!

### **Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein HelferNetz Mehring e.V. widerruflich, den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bankvereinbarten Bedingungen.

Kontonummer / IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_.

bei der \_\_\_\_\_ (Name der Bank)

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift