

Mitglieds-Nr.

(tragen wir ein)



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vorname(n) u. Name:

Geburtsdatum:

Straße u. Hausnummer:

PLZ u. Wohnort:

Telefon (optional):

E-Mail:

 @

die Aufnahme in den SoLaWi maingrün e.V.

Jahresbeitrag
(mindestens 24 €)

Ich wünsche

- einen ganzen
 einen halben Ernteanteil
 zunächst keinen

Zahlungsweise:

- Überweisung (Bankver-
bindung siehe unten) Lastschrift (SEPA-Mandat liegt bei)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung ausdrücklich an.

Die Mitgliedschaft läuft jeweils bis Jahresende und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Sämtliche persönlichen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst und zu vereinsbezogenen Informationszwecken verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Ort und Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Den Antrag können Sie uns per Briefpost oder E-Mail zuschicken an: siehe unten.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

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

Kontoinhaber:

IBAN: DE

BIC:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE12ZZZ00002565500**

Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.

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

(Ort)

(Datum)

.....
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers