

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein "Selbstbestimmt Leben e.V – Verein für Menschen mit Behinderung"

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____

Straße _____ Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon _____

Die angegebenen Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet und nicht weitergereicht. Mit Rücksicht auf die Tatsache, dass unser Verein jedermann offen stehen soll, ist der Mindest-Jahresbeitrag auf 15,00 € festgesetzt. Dieser Betrag deckt allerdings nur in etwa die Kosten der Mitgliederbetreuung. Deshalb freuen wir uns besonders über freiwillige Förderbeiträge. Beiträge und Spenden an uns sind steuerabzugsfähig.

Mein gewünschter Jahresbeitrag: _____ Euro

Bitte richten Sie über diesen Betrag einen Dauerauftrag ein oder füllen Sie das angehängte SEPA Lastschriftmandat aus.

Datum _____ Unterschrift _____

Nach Aufnahme in den Verein erhalten Sie ein Exemplar unserer Satzung sowie regelmäßig Einladungen zu den Jahreshauptversammlungen.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an die o.g. Adresse

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Selbstbestimmt Leben e.V.
Paul-Kannapke-Weg 3
21684 Stade**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE19ZZZ00001396815

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Selbstbestimmt Leben e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Selbstbestimmt Leben e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)