Sicher - Miteinander

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Sicher-Miteinander e.V.** zum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
Bitte gewünschtes Eintrittsdatum angeben

☐ als aktives Mitglied ☐ als Fördermitglied mit einem Förderbeitrag von: ☐ **Euro** jährlich

Persönliche Angaben

Mitgliedsbeitrag: **12** **Euro** jährlich Freier Mitgliedsbeitrag: ☐ **Euro** jährlich

Name:

Vorname:

Straße, H-Nr:

Postleitzahl: ☐☐☐☐☐ Wohnort:

Geburtsdatum: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Beruf:

Telefon (privat) (☐☐☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(☐☐☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mobiltelefon: (☐☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐

Telefon (beruflich) (☐☐☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Fax (beruflich) (☐☐☐☐☐) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

E-Mail:

Mitglied einer Organisation: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und vom Vorstand ausgewertet werden. Der Austritt kann frühestens nach mindestens einjähriger Mitgliedschaft zum jeweiligen Schluss des nächsten Kalenderquartals unter Einhaltung einer Frist von einem Monat schriftlich erklärt werden. Datum des Poststempels oder das Übergabedatum an den Vorstand entscheidet. Die Satzung des Vereins **Sicher-Miteinander e.V.** wurde mir ausgehändigt und ich erkenne Sie an.

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ ☐

Datum Unterschrift des Antragsstellers

Vereinsanschrift: Berthold NIELSEN, 1. Vorsitzender, Piperlohof 71, 41169 Mönchengladbach

---

Sicher - Miteinander

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
Sicher-Miteinander e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Piperlohof 71
41169 Mönchengladbach

Land:
Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE80ZZZ00000097954

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger ausfüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung: ☐ Einmalige Zahlung: ☐

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen):

☐☐.☐☐.☐☐☐☐ ☐

Datum Unterschrift des Kontoinhabers