

Essbares Langenbach e. V., Hagenastraße 16, 85416 Langenbach

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein Essbares Langenbach e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Ort mit PLZ	
Telefon		
Telefon Mobil		
eMail		

zum _____

- als aktives Mitglied (Einzelperson) (2,00 € / Monat)
- als aktive Mitgliedsfamilie (Eltern und im Haushalt lebende Kinder bis zur Volljährigkeit) (4,00 € / Monat)
- als Fördermitglied mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von: _____ €

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich eingezogen. Über den Termin werden Sie separat informiert.
Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Quartalsende.

Ort, Datum

Unterschrift der volljährigen Mitglieder

SEPA-Mandat

Gläubiger-ID: wird nachgereicht Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Essbares Langenbach e. V. die Beiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise gleichzeitig mein Kreditinstitut an, die von dem Essbares Langenbach e. V. gezogenen Lastschriften auf folgendem Konto einzulösen.

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ihre Daten werden vereinsintern gespeichert. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.