



Arbeitskreis Willingrade e.V.

Aufnahme-Antrag



Vordruck bitte gut lesbar ausfüllen!

Willingrade, den _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001206238

Hiermit beantrage ich die

- ☐ **A**ktive Mitgliedschaft (**A**) (Kinder/Jugendliche 3€, Erwachsene 6€),
- ☐ **F**ördernde Mitgliedschaft (**F**) _____ € (Beitrag auf freiwilliger Basis aber min. den der aktiven Mitgliedschaft),
- ☐ Aufnahme in **T**anzgruppe(**T**) (30€/Mitglied allerdings max. 60€/Familie)

im/vom Arbeitskreis Willingrade e.V..

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Bei Minderjährigen Vor- und Zuname der gesetzl. Vertreter: _____

Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Mitgliedschaft (A/T/F)

Die Satzung des Vereins erkenne ich/wir an.

Unterschrift Antragsteller (gesetzl. Vertreter)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat – für wiederkehrende Lastschriften

Bitte erleichtern Sie unserem Kassenwart die Arbeit!

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße: _____

PLZ und Ort _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort Datum _____

Unterschrift
Kontoinhaber _____