

Antrag auf Mitgliedschaft im AUFWIND e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Aufwind e.V.“ Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Den Jahresbeitrag von 50 € bezahle ich durch SEPA Lastschrift.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Vorname	Name
Strasse	PLZ Ort
Telefon	Handy
Mail	Geburtstag
Datum	Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger : AUFWIND e.V., Dieter Schläger, Maria-Catharina-Reich-Str. 1, 88239 Wangen

Gläubiger – Identifikationsnummer : DE55ZZZ00000931925

Mandatsreferenz (von AUFWIND e.V. auszufüllen)

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger AUFWIND e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Zahlungsempfänger AUFWIND 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten für die Beitragsverwaltung gespeichert werden.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlungen

Vorname	Name
Strasse	PLZ Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Datum

Unterschrift

