

AUFNAHMEANTRAG

hiermit beantrage/n ich/wir

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
E-Mail		

die Aufnahme in den Verein „Sorgende Gemeinde e.V. Graben-Neudorf“

ab dem:

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Erwachsene	40 Euro
<input type="checkbox"/>	Ehepaare	60 Euro
<input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten, Auszubildende und Arbeitslose	20 Euro

Mit meiner Unterschrift willige ich der Beitragsordnung sowie der Datenschutzordnung des Vereins Sorgende Gemeinde e.V. Graben-Neudorf ein, die auf der Website des Vereins einzusehen sind.

.....

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die „Sorgende Gemeinde e.V. Graben-Neudorf“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Sorgende Gemeinde e.V. Graben-Neudorf“ 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.

Kreditinstitut:..... BLZ:..... BIC:.....

Kontoinhaber:..... Kontonummer:.....

IBAN: DE.....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Anschrift:

1. Vorsitzender: Hubertus Winter
Sorgende Gemeinde e.V. Graben-Neudorf
Sofienstr. 30
76676 Graben-Neudorf

Bankverbindung Sparkasse Karlsruhe
IBAN: DE64 6605 0101 0108 3525 76
BIC: KARSDE66XX

1. Vorsitzender:
2. Vorsitzende: Katja Willunat
Amtsgericht Mannheim, VR 703423