



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Verein ‚Soziales Nachbarschaftliches Netzwerk e. V.‘ (SoNNe e. V.).

Name

Vorname

PLZ/Wohnort

Straße/Nr.

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die von mir erhobenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers¹

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE24ZZZ00000426046

Ich ermächtige den Verein ‚Soziales Nachbarschaftliches Netzwerk e. V.‘ (SoNNe e. V.), den Mitgliedsbeitrag wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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

BIC

IBAN

Kontoinhaber (Name/Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

¹ bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters