

# Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich

- eine Einzelmitgliedschaft für  
 eine Einzelmitgliedschaft für Personen unter 18 Jahre für

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

- eine Familienmitgliedschaft für

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb-Datum: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein, regelmäßige Zahlungen des Mitgliedsbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Dieses Mandat erlischt automatisch mit Austritt aus dem Verein. 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.

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ Wird separat mitgeteilt

### Zahlungsempfänger:

Gläubiger: Streuobst Swisttal e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00002484057

### Zahlungspflichtiger:

Kontoinhaber (wenn von Mitglied abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ BIC: \_\_\_\_\_

- hiermit erteile ich das Lastschriftmandat

Mit dem Antrag stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu vereinsinternen Zwecken zu. Streuobst Swisttal e.V. wird die Daten nur mit Zustimmung außerhalb des Vorstandes weitergeben. Änderungen des Wohnortes bzw. der Mailadresse sowie der Kontoverbindung werde ich dem Verein umgehen mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)