



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Freizeittheater Silixen e.V.



Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname, Geburtsdatum

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

Telefon Festnetz, Handy, E-Mail-Adresse

ab dem: _____

die

passive Mitgliedschaft

aktive Mitgliedschaft

im Freizeittheater Silixen e.V.

Es ist ein Mitgliedsbeitrag von 15,00 €/Jahr fällig. Auf der Rückseite befindet sich das SEPA-Lastschriftmandat. Damit der Mitgliedsbeitrag eingezogen werden kann, dieses bitte im unteren Bereich mit den entsprechenden Daten auszufüllen. Die Abbuchung erfolgt jeweils im Mai eines Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Postanschrift des Vereins:

Freizeittheater Silixen e.V.,

1. Vorsitzender Michael Knöner, Wilhelm-Busch-Straße 11, 32699 Extertal

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis zum Mitgliedsbeitrag:

Der Mitgliedsbeitrag i. H. v. jährlich 15,- Euro wird zum 15.05. eines jeden Jahres abgebucht.

(Bei Eintritt in den Verein nach dem 15.05. erfolgt die Abbuchung nach Erhalt des SEPA-Lastschriftmandat.)

Das Mitglied erhält nach Abgabe des ausgefüllten und unterschriebenen SEPA-Lastschriftmandat hiervon eine Kopie per Mail zugesandt.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.!

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):