

Aufnahme-Antrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in die

Ortsgemeinschaft Lesumstotel/Werschenrege in der Gemeinde Ritterhude e.V.

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Haus-Nr.	<input type="text"/>
Wohnort:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
geb. am:	<input type="text"/>	Tel-Nr.	<input type="text"/>
eMail-Adresse	<input type="text"/>		
Beruf:	<input type="text"/>		

Ich erkenne die Vereinssatzungen in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der geltenden Beiträge.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Für Jugendliche unter 18 Jahren

Als Erziehungsberechtigte(r) des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in diesen Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-Lastschriftsmandat auf der Rückseite (Bitte vollständig ausfüllen. Danke)

Sepa-Lastschriftsmandat

**Ortsgemeinschaft Lesumstotel/Werschenrege in der Gemeinde Ritterhude e.V.,
Am Hang 3, 27721 Ritterhude**

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

DE18OLW0000082871

Mandatsreferenz: _____

Erhält das neue Mitglied mit der
Aufnahmebestätigung mitgeteilt.

Ich ermächtige die **Ortsgemeinschaft Lesumstotel/Werschenrege in der Gemeinde Ritterhude e.V.** einmal jährlich zum 01.07. jeden Jahres Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsgemeinschaft Lesumstotel/Werschenrege 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.

IBAN

BIC

Kreditinstitut:

Vorname und Name des Kontoinhabers

genaue Anschrift des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte alle Felder komplett ausfüllen und dieses Mandat unterschreiben.