WSN e.V., Hallesche Str. 9, 28832 Achim

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich,

|  |
| --- |
| **Name, Vorname:** |
| **Geburtsdatum:** |
| **Straße:** |
| **PLZ/Wohnort:** |
| **Telefon:** |
| **Email:** |

die Aufnahme in den WSN e.V. ab dem: ………………………

Mein Jahresbeitrag beträgt: ..……………………. (Erwachsene 20,00 €, Familien 30,00 €)

Weitere Familienmitglieder:

|  |
| --- |
| **Name, Vorname, Geburtstag:** |
| **Name, Vorname, Geburtstag:** |
| **Name, Vorname, Geburtstag:** |
| **Name, Vorname, Geburtstag:** |

Der Einzug erfolgt jährlich zum: ………………..

Ort, Datum Unterschrift

……………………………………………………………………………..
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**SEPA-Lastschriftmandat**(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51 2915 2679 9912 4167 49 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige den WSN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSN e.V. 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:………………………………

Konto-Inhaber:…………………………..… Konto-Nr.:……………………IBAN: DE\_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ /\_ \_

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

……………………………………., den…………………. …………………………………………………………….
(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten