

**Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V.**

Peter Niklas, Zum Elberscheid 25, 57482 Wenden-Elben, Tel.: 987819 oder 0171/1953297

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V. den Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 10,00 Euro pro Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Dorfgemeinschaftsaufgaben Elben/Scheiderwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_

Name und Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ und Ort

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (BIC)

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift