

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir,

die Aufnahme in den Verein Regenbogen e.V.

Name

mit einem Jahresbeitrag
in Höhe von EUR: 25 Euro

Vorname

mit einem Jahresbeitrag
in Höhe von EUR: _____

Der Beitrag wird jährlich, jeweils zum 01.01. fällig.

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlungen

Kontakt Daten Verein

Gläubiger-Identifikationsnummer

Kontakt Daten Antragsteller/in

Mandatsreferenz
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige Regentropfen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Regentropfen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

_____|_____|_____|_____|_____

IBAN

SWIFT BIC

Ort, Datum, Unterschrift