



# Aufnahme-Antrag ab \_\_\_\_\_

Hauptverein  Ortsgruppe

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

geb: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Beitragshöhe/Monat: Erwachsene \_\_\_\_\_ Schüler/Jugend bis 18 Jahre

Mit dem Beitritt erkennen Sie die Satzung des Vereins an. Mindestbeitrag: 2,- Euro/Monat  
Der Hunsrückverein / Ortsgruppe\* \_\_\_\_\_ bedankt sich für das Interesse an  
unserem Verein und heißt Sie als neues Mitglied herzlich willkommen. \*Bei Bedarf eintragen

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugermächtigung. Der Beitrag ist halb- oder jährlich fällig und wird dann dementsprechend abgebucht. Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr. Sie verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn nicht drei Monate vor Ablauf der Jahresfrist gekündigt wird. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

## Erteilung einer Einzugermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hunsrückverein e.V. Uhrturm-gasse 12 55756 Herrstein
Ortsgruppe _____
Gläubiger-Identifikationsnummer DE

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Mandatsreferenz _____

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von mir/uns bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

einziehen

### Sepa Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Hunsrückverein e.V.(Ortsgruppe) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN	DE	_____	_____	_____	_____	_____	_____
------	----	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in diese Verfahrensweise unterrichten**