

Antrag auf**Aktive Mitgliedschaft****Fördermitgliedschaft**

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei Asha Varadhi e.V. ab sofort: _____ ab 01.01.2018 _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ eMail-Adresse: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 30,00 Euro pro Jahr und wird von mir erstmals mit Aufnahme in den Verein in voller Höhe für das bereits laufende Kalenderjahr entrichtet.

Die Satzung bildet die Basis zur Mitgliedschaft und ist zu beachten.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Die Mitgliedsbeiträge werden mittels SEPA-Basislastschrift (Core) eingezogen. Bitte ergänzen Sie und unterzeichnen Sie hierfür das Formular auf der Rückseite dieses Antrags.

Diese Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes für die vereinsinterne Verwaltung gespeichert und verarbeitet.

Asha Varadhi e.V.
c/o Reiner Schmid
Achalmstr.15
73257 Köngen

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger:

Vorname und Name/Firma: **Asha Varadhi e.V.**
Straße und Hausnummer: **Achalmstraße 15**
PLZ und Ort: **73257 Köngen**
SEPA-Nr.: **DE55 6005 0101 0008 6699 93**
BIC: **SOLADEST600**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00000090922**
Mandatsreferenz: **Mitglied-Nr.201...-.....**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger,
einmalig eine Zahlung
wiederkehrende Zahlungen

von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben
genanntem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene(n)
Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

Name und Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift/en:

(t.: Kontoinhaber)