

Aufnahmeantrag Schere Stein Papier e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Schere Stein Papier e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Email: _____

Schere Stein Papier e.V.
Friedrich-Dürr-Str. 18
85221 Dachau

scheresteinpapierev@posteo.de

Mitgliedsbeitrag

Der in der Mitgliederversammlung festgelegte Mitgliedsbeitrag beträgt **12,00€** pro Jahr. Der Beitrag wird jährlich im Voraus durch Bankeinzug geleistet und für das laufende Kalenderjahr anteilig entrichtet.

- Ich zahle 12€ Mitgliedsbeitrag pro Jahr.
- Ich zahle freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von _____ € pro Jahr.

Ich habe Kenntnis von der **Satzung** genommen und erkenne diese an.

Ort Datum Unterschrift

Zusatz (bei minderjährigen Mitgliedern)

Ich stimme dem Aufnahmeantrag meines Kindes _____ zu.
Gleichzeitig erkläre ich, dass ich für die Beitragsverpflichtung meines Kindes
_____ einstehe.

Ort Datum Unterschrift

Die Aufnahme erfolgt zum _____ (füllt Schere Stein Papier e.V. aus)

Mitgliedsnummer _____ (füllt Schere Stein Papier e.V. aus)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85 7009 1500 0100 2261 73

Mandatsreferenz _____ (*füllt Schere Stein Papier aus*)

Ich ermächtige den Verein Schere Stein Papier e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Schere Stein Papier 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort Datum Unterschrift

Mir ist bekannt, dass der Verein „Schere Stein Papier e.V.“ meine oben genannten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort Datum Unterschrift