total verpLANt e.V.
- 26919 Brake -

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei *total verpLANt e.V.*:

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
Geburtstag:	_____	E-Mail:	_____
Festnetz:	_____	Handy:	_____

Geschlecht: O m O w O d

verplant? O ja O nein

Schuhgröße:

Die Satzung des total verpLANt e. V. ist mir bekannt und kann auf der Webseite des Vereins eingesehen werden. Diese erkenne ich verbindlich an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell **2,00 € pro Monat.**

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/er)

SEPA – Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Für total verpLANt e. V., Saarlandstraße 3, 26919 Brake – Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001094868.

Ich ermächtige den total verpLANt e. V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von total verpLANt 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.

Name des Kontoinhabers (falls abweichend): _____

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorsitzende	Nikki Dudeck ·Saarlandstraße 3 · 26919 Brake
2. Vorsitzender	Jan Pascal Edom · Heimstättenstrasse 6 · 26919 Brake
Schriftführer	Christina Böning · Buchenstr. 19 · 26919 Brake
Schatzmeister	Patrick Harsche · Breite Strasse 132 · 26919 Brake
5. Vorstandsmitglied	Simon Exner · Wilhelmstrasse 30 · 26919

Bankverbindung

Name:	total verpLANt e.V.
Kreditinstitut:	LzO Brake
IBAN.:	DE44 2805 0100 0095 4134 07