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: _____

Nickname: _____ 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 Mindestbeitrag für Vereinsmitglieder beträgt laut Beschluss der Mitgliederversammlung 24,00 € im Jahr. **Mitglieder unter 18 Jahren sind beitragsbefreit.**

Ich erkläre mich bereit einen jährlichen Beitrag von _____ € zu zahlen.

_____ _____
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 Wübbenhorst · 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