



Glücksschwein e.V.

Ermener Straße 20
59394 Nordkirchen
Tel.: 02596 5298-0
E-Mail: info@gluecksschwein-verein.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Glücksschwein e.V.“

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ, Wohnort _____
E-Mail-Adresse _____
Geburtstag _____

- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 12,00 € jährlich. Der Beitrag wird bei Eintritt in den Verein sowie in den Folgejahren jeweils zum 1. Januar per SEPA-Lastschrift eingezogen und ist mit dem Einzug fällig. Änderungen des Beitrages werden von der Mitgliederversammlung beschlossen und können sich entsprechend ihrer Beschlüsse ändern.
- Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, einmal jährlich einen Betrag in Höhe von _____ € von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Mit dieser Spende erfolgt keine automatische Mitgliedschaft im Verein.
- Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, einmalig einen Betrag in Höhe von _____ € von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Mit dieser Spende erfolgt keine automatische Mitgliedschaft im Verein bzw. keine Verpflichtung zu weiteren Zahlungen.
- Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung an obige Anschrift.

Unterschrift

Ort, Datum

Glücksschwein e.V.

Ermener Straße 20, 59394 Nordkirchen
info@gluecksschwein-verein.de

Volksbank Südkirchen-Capelle-Nordkirchen eG
IBAN DE16 4006 9716 0331 9236 00
BIC GENO DEM1 SCN

Wir bewegen was
VENNEKER
Gruppe

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE52ZZZ00002839290

Mandatsreferenz: _____ (Tragen wir für dich ein)

Ich ermächtige den Glücksschwein e.V., Nordkirchen, Zahlungen ggf. wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt entsprechend meiner Auswahl im Aufnahmeantrag (Mitgliedsbeitrag, jährliche Spende oder einmalige Spende).

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.

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Unterschrift

Ort, Datum