



Bernhardiner in Not e.V.

Aufnahmeantrag

Ich unterstütze den Verein **Bernhardiner in Not e.V.**
und beantrage die Mitgliedschaft ab dem _____

Ich zahle den Jahresbeitrag für _____ eine Einzelmitgliedschaft: Mindestbeitrag **€ 25,00**
_____ Eheleute: Mindestbeitrag **€ 50,00**
_____ Kinder (bis zum 18. Lebensjahr): Mindestbeitrag **€ 7,50**

Die Mitgliedschaft verlängert sich – bis auf Widerruf – um jeweils ein weiteres Jahr.
Die Mitgliedschaft kann zum 30. September eines Jahres schriftlich gekündigt werden.
Bitte stellen Sie mir eine Spendenquittung aus: ____ Ja, ____ Nein

Antragsteller:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon/ -fax

Geburtsdatum

E-Mail (falls vorhanden)

Ehepartner und / oder Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich/ wir willige(n) ein, dass meine/ unsere persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmungen des Mitgliedsverhältnisses elektronisch verarbeitet und genutzt werden.
Es gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Zahlungsweise: Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag i.H.v. € _____ von meinem/unserem Girokonto ab. Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie bis auf schriftlichen Widerruf, den vorgenannten Betrag von meinem/ unserem Konto abzubuchen.

Name des Bankinstitutes Bankleitzahl

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift(en) der/ des Kontoinhabers

Diese Anmeldung bitte an die Geschäftsleitung, Frau Michaela Fahlbruch, senden.

1. Vorsitzender
Peter Post
Trakehnerstr. 18
44879 Bochum
Tel.: 0234 5399940

Geschäftsstelle
Michaela Fahlbruch
Holthäuser Str. 2
45527 Hattingen
Mobil: 0178 8186926

Kasse
Katrin Heilen-Post
Trakehnerstraße 20
44879 Bochum
Tel.: 0234 54424518

Bankverbindung
Volksbank
Rhein-Erft-Köln eG
IBAN: DE49 37062365 0 503439018
BIC: GENODED1FHH

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bernhardiner in Not e.V.

Frau Katrin Heilen-Post
Trakehner Straße 20
44879 Bochum

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE87ZZZ00000059513

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Bernhardiner in Not e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Bernhardiner in Not e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)