

# Freundschaftskreis Freinsheim – Marcigny e.V.

## Aufnahmeantrag für Privatpersonen

Name .....

Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße .....

PLZ / Wohnort .....

Vorwahl / Telefon ..... Fax .....

E-Mail .....

Hiermit beantrage ich für mich und die unten aufgeführten Familienmitglieder die Aufnahme in den Freundschaftskreis Freinsheim - Marcigny e.V.,

### Familienmitglieder

	Name	Vorname	Geburtsdatum
Partner	.....	.....	.....
Kind	.....	.....	.....
Kind	.....	.....	.....

### Förderbeitrag

Den Mitgliedsbeitrag erhöhe ich um einen freiwilligen **Förderbeitrag von €** .....  
(aktuelle Mitgliedsbeiträge siehe Rückseite, jeweils in 5-Euro-Schritten auf freiwilliger Basis steuerbar)

.....

Ort und Datum

Unterschrift(en)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Freundschaftskreis Freinsheim - Marcigny e.V.

### Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundschaftskreis Freinsheim - Marcigny e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) (A) den Freundschaftskreis Freinsheim - Marcigny e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Freundschaftskreis Freinsheim - Marcigny 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (falls abweichend vom Antragsteller)

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE .....

Ort und Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)