

AUFNAHMEANTRAG
zur Mitgliedschaft in der
Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.



An den Vorstand
Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.
Herrn Olaf Guillaume
Mittelwiesenstr. 47
66787 Differten

Name:
Vorname:
Straße: Hausnummer:
Postleitzahl: Wohnort:
Telefon- Nr.: Mobil:
E-Mail:
Geburtstag: Geburtsort:
Beruf:
Geworben durch:

Hierdurch beantrage ich die Aufnahme in den vorbezeichneten Verein.
Mit der Abbuchung aller satzungsgemäß bestehenden Geldforderungen des Vereins von meinem Girokonto bin ich einverstanden.
(Bitte die Einzugsermächtigung ausfüllen).

Bei Eintritt eines Minderjährigen erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis des minderjährigen Mitglieds einzutreten.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 01.07. des laufenden Jahres durch **Einzugsermächtigung** auf das Vereinskonto der Grubenwehrkameradschaft Saar e.V. eingezogen.
Der derzeit gültige Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf **36€ jährlich**.

Die Satzung und die Vereinsbestimmungen der Grubenwehrkameradschaft Saar e.V. erkenne ich durch Unterschrift als für mich bindend an.
Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

(Der Unterzeichner dieses Antrages ist sich darüber im Klaren, dass bei wissentlich falscher Beantwortung vorgenannter Fragen der sofortige Ausschluss aus dem Verein verfügt werden kann.)

X.....
Ort, Datum,

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA – Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Mittelwiesenstrasse 47
PLZ und Ort: 66787 Wadgassen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00000730854

Mandatsreferenz (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger **Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von **meinem/unserem** Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger **Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.** Zahlungen von **meinem/unserem** Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.** auf **mein/unser** Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Die mit X gekennzeichneten Felder bitte vollständig und lesbar ausfüllen!

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

X

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

X Straße und Hausnummer:

X PLZ und Ort:

X IBAN des Zahlungspflichtigen (max.22 Stellen):.....

X BIC (8 oder 11 Stellen):

X Datum: X Ort:

X Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger **Grubenwehrkameradschaft Saar e.V.** über diese Verfahrensart unterrichten.