

Aufnahmeantrag

Bikers vs. Cancer e.V.
Im Unteren Weingarten 7, 88682 Salem



Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Handynummer (freiwillig): _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein Bikers vs. Cancer e.V. ab

dem 1. _____ (Monat) diesen Jahres.

Monatsbeitrag 5,00 EUR (Einzug immer zum 30. eines Monats)

Die Mitgliedschaft kann jeder Zeit mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform (der Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrags wird automatisch gelöscht).

Ebenso willige ich ein, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden und mir Informationen rund um den Verein und geplanten Events zu gesendet werden dürfen.

Ort, Datum und Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift/en des gesetzlichen Vertreters

Hinweis: Das Mitglied erhält binnen eines Monats seine persönliche Mitgliedsurkunde postalisch zugesendet. Alle weiteren Infos werden per Mail zu gesendet.

Rückseite beachten!

Aufnahmeantrag

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55ZZZ00002544065**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige Bikers vs. Cancer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bikers vs. Cancer 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber/in

Rückseite beachten!