



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage die Aufnahme als Mitglied im Seniorenrat Bad Windsheim e.V.

Ich verpflichte mich, die Mitgliedschaft mindestens ein Jahr aufrecht zu erhalten und erkenne die derzeit gültige Satzung an:

Gläubiger Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: SRBW+Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Jährliche Mitgliedsbeitrag 12 € Mindestbeitrag

€ Wunschbetrag

Ort, Datum

Unterschrift: Antragsteller/in, Erziehungsberechtigte/r

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Seniorenrat Bad Windsheim e.V. den fälligen Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Seniorenrat Bad Windsheim e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der jährliche Betrag wird immer zum 15.02.xx abgebucht.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers