

Mitgliedsantrag

Mitgliedsnr: _____

(Wird vom Vorstand ausgefüllt)

 * Ja, ich möchte Mitglied bei VIVA La Familia werden

Name, Vorname*: _____

Straße / Haus-Nr.*: _____

PLZ, Wohnort*: _____ Land*: _____

Geburtsdatum*: _____ Tel: _____

Email-Adresse*: _____

***Pflichtfelder**

Für die Dauer der Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und ausschließlich für Vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen.

Ort / Datum *_____
Unterschrift der /des Antragssteller/in*

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des gesetzl. Vertreter/s)

SEPA-Lastschriftmandat:

(Wiederkehrende Zahlungen, Gläubiger-ID: / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer XXXX)

Hiermit ermächtige ich den Verein VIVA La Familia e.V. widerruflich den Aufnahmebeitrag, den Mitgliedsbeitrag, sowie weitere von der Mitgliederversammlung beschlossene Zahlungen des oben genannten Mitglieds bei Fälligkeit zu Lastenmeines nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber*: _____**Kreditinstitut*:** _____**IBAN*:** _____ **BIC*:** _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von ... Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die, in meinem Kreditinstitut geltenden Bedingungen.

Ort / Datum*_____
Unterschrift des Kontoinhabers*

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der / des gesetzl. Vertreter/s)