



BÜNDNIS ZUKUNFT NEURIED E.V.

zurück per Mail an  
office@zukunft-neuried.org  
oder per Fax an  
089/2186 9587

## Aufnahmeantrag

Ja, ich mache mit und beantrage die Aufnahme in das Bündnis Zukunft Neuried e.V.:

Vorname, Name:

Straße:

PLZ Wohnort:

Geboren am:

Email:

Telefon:

Ich zahle

als Erwachsener einen Jahresbeitrag von 50 €

als Familienmitglied von \_\_\_\_\_ die Hälfte des regulären Jahresbeitrags

als Schüler, Student, Auszubildender oder Jugendlicher unter 18 Jahre einen Jahresbeitrag von 25 €

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzungen und Ordnungen des Bündnisses. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Bündnis Zukunft Neuried die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Neuried,

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

**Nächste Seite: Erteilung SEPA-Lastschriftmandat**(ohne unterschriebene Seite 2 kann der Antrag nicht bearbeitet werden)

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)**

zu Gunsten von

Bündnis Zukunft Neuried e.V. Klosterbogen 3582061 Neuried

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000705004

### **A. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige das Bündnis Zukunft Neuried e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### **B. SEPA-Lastschrift**

Ich ermächtige das Bündnis Zukunft Neuried e.V., die beschriebenen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bündnis Zukunft Neuried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Kontos verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **C. Bankverbindung**

IBAN

BIC (optional):

Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort

Name des (abweichenden) Kontoinhabers

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung des Betrags.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich das Bündnis Zukunft Neuried e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Neuried,

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

ggf. abweichender Kontoinhaber