



Antrag auf Mitgliedschaft bei Elimupendo e.V

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den gemeinnützigen Verein ELIMUPENDO E.V.

Kontaktdaten:

Firma/Organisation:

Name, Vorname (bei Firma vertretungsberechtigte Person angeben):

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich beantrage die Aufnahme als passives Fördermitglied

mit einem ☐ Jahresbeitrag in Höhe von EUR

☐ Monatsbeitrag in Höhe von EUR

und erfülle mit dieser Summe den Mindestmitgliedsbeitrag von jährlich EUR 60, mit
Beitragsermäßigung EUR 30.

Mein Beitrag wird ☐ jährlich fällig zum (Datum)

☐ monatlich fällig zum (Datum)

Ich erhalte eine Beitragsermäßigung als

☐ Schüler*in ☐ Student*in ☐ Senior*in ☐ Person mit Beeinträchtigung

und füge einen entsprechenden Nachweis dem Antrag bei.

☐ *Ich habe die Datenschutzerklärung auf der Website zur Kenntnis genommen und verstanden.



Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Ordnungen des Vereins (in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift (ggfls. des*der gesetzlichen Vertreter*in



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Kontaktdaten Verein: _____

Kontaktdaten Antragende*r: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige **ELIMUPENDO E.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **ELIMUPENDO E.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

[Kontoinhaber*in]:

[Kreditinstitut]:

[BIC]:

[IBAN]:

Ort, Datum

Unterschrift