Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Mitgliedschaft im

Kneipp-Verein Aachen

ab ……..……..… zum Mitgliedsbetrag (Mindestmitgliedschaft 1 Jahr) von:

☐ Einzelperson € ……. pro Jahr ☐ Familie € ……. pro Jahr ☐ Fördermitglied € ……. pro Jahr

☐ Jugend € ……. pro Jahr ☐ Kind € ……. pro Jahr ☐ Einrichtung/Betrieb € ……. pro Jahr

……
Name der Einrichtung/des Betriebs

……..……..……..……	……..……..……..……	……..……..……
Nachname	Vorname	geb. am
……..……..……..……	……..……..……..……	……..……..……
ggf. Partner/-in Nachname	Vorname	geb. am
……..……..……..……	…….....……	……..……..……..……
Straße	PLZ	Ort
……..……..……..……	…….....……..……..……..

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Kneippverein Aachen 1894 e.V.

Eynattener Str. 24F,
52064 Aachen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000462507

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

für Mitgliedschaft von: ……..…..
Name des Mitglieds bzw. Hauptmitglieds

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

……..……...
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in):

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |
(Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)

…… ……..……...
Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

……..……...
Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)