



## Aufnahmeantrag

Der/die Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum „Freundeskreis Bingen am Rhein – Nuits-Saint-Georges“ und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Vereinsbeitrag: Jährlich \_\_\_\_\_

Einzelmitglied.	Fördermitglied	Jugendlicher
20 €	100 €	10 €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum des Eintritts

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Mai jeden Jahres.

**Zahlungsempfänger:** Freundeskreis Bingen am Rhein - Nuits-Saint-Georges, Bischof-Brück-Straße 30a, 55411 Bingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000066140

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird vom „Freundeskreis Bingen am Rhein -- Nuits-Saint-Georges“ ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den „Freundeskreis Bingen am Rhein -- Nuits-Saint-Georges“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Freundeskreis Bingen am Rhein -- Nuits-Saint-Georges“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige den „Freundeskreis Bingen am Rhein -- Nuits-Saint-Georges“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Freundeskreis Bingen am Rhein -- Nuits-Saint-Georges“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*:

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Oder:

KontoNr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

(des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied