

Aufnahmeantrag / Mitgliedsdatenblatt

**für die Mitgliedschaft im Verein
"Keine Gewalt gegen Polizisten e.V."**



Keine Gewalt gegen Polizisten e.V.
Postfach 13 46
53403 Remagen

Hiermit beantrage ich

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

(PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)

(Telefon, Handy, E-Mail – Angabe der E-Mail-Adresse notwendig)

ab dem _____

die Mitgliedschaft im Verein "Keine Gewalt gegen Polizisten e.V."

Ich beantrage eine Vollmitgliedschaft
 Fördermitgliedschaft

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ pro Monat

überweise ich auf das Konto des Vereins:

IBAN DE66 5775 1310 1000 2280 39
BIC MALADE51AHR
Kreissparkasse Ahrweiler

lasse ich durch den Verein einziehen. (siehe umseitige Einzugsermächtigung)
O jährlich O halbjährlich O vierteljährlich (erst ab 2
Euro monatlich)

Unterschrift Vereinsmitglied

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Keine Gewalt gegen Polizisten e.V.
Auf der Neide 3
53424 Remagen

Gläubigeridentifikationsnummer und Mandatsreferenz

siehe Aufnahmebestätigungsschreiben

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen

(A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich

(B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.