

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied des Vereins

"Christliches Haus für Freizeit, Bildung und Begegnung - Waldpark e. V." werden.

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Telefon

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 25 €,
für Rentner, Schüler und Arbeitslose 12,50 €.**

Der Verein ist auf die Spenden und Ideen der Mitglieder angewiesen, deshalb bin ich zu folgenden freiwilligen Initiativen bereit:

... Arbeitsstunden in folgendem Bereich:.....

zusätzlichen Spenden in folgender Höhe:

jährlich:

einmalig:

.....

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig.

Es besteht die Möglichkeit, den Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift abbuchen zu lassen.

Dafür bitte die Rückseite ausfüllen.

Bei Überweisungen bitte folgende Daten angeben:

Waldpark e.V.

Sparkasse Mittelsachsen

BIC: WELADED1FGX

IBAN: DE70870520003600009698

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Blatt bitte zurücksenden an:

Christliches Haus Waldpark e. V.
Metzdorfer Str. 20
09573 Leubsdorf

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name Zahlungsempfänger: Christliches Haus für Freizeit, Bildung und Begegnung Waldpark e.V.																								
Anschrift des Zahlungsempfängers Metzdorfer Str. 20 09573 Leubsdorf																								
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11WPK00000412312																								
Mandatsreferenz:																								
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Waldpark e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.																								
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Waldpark e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Waldpark e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.																								
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.																								
Zahlungsart: <input checked="checked" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung																								
Name des Zahlungspflichtigen:																								
Anschrift des Zahlungspflichtigen: Straße und Hausnummer:																								
Postleitzahl und Ort:																								
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) <table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		D	E																					
D	E																							
BIC (8 oder 11 Stellen) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						D	E																	
				D	E																			
Ort:	Datum: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber):																								