

## 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

<b>Name Zahlungsempfänger:</b> Christliches Haus für Freizeit, Bildung und Begegnung Waldpark e.V.	
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> Metzdorfer Str. 20 09573 Leubsdorf	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE11WPK00000412312	
<b>Mandatsreferenz:</b>	
<b>Einzugsermächtigung:</b> 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.	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> 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.	
<b>Hinweis:</b> 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.	
<b>Zahlungsart:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen:</b>	
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</u></b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)</b>	
D E	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
D E	
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber):</b>	