

Netzwerk für Integration in Rödermark e.V.

Am Schellbusch 1 63322 Rödermark

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

die Aufnahme im **Netzwerk für Integration in Rödermark e.V.** ab dem _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- 50,00 € Erwachsene
 50,00 € Familienbeitrag
 70,00 € Firmen/Vereine

Einzug erfolgt jährlich

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000208609

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige das Netzwerk für Integration in Rödermark e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk für Integration in Rödermark e.V. auf mein Konto gezogenen 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 Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Netzwerk für Integration in Rödermark e.V.
Am Schellbusch 1
63322 Rödermark