

Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.

Erste Vorsitzende

Silvia Pelosi

Hintergasse 4

63457 Hanau

vorstand@bibliothek-grossauheim.de

**Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.
- Finanzverwaltung -
Krotzenburger Straße 34**

Bitte ausgefüllt und unterschrieben
zusammen mit dem SEPA Lastschriftmandat
an die nebenstehende Anschrift senden.

63457 Hanau

Aufnahmeantrag

Ich möchte dem Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V. beitreten und ihn bei der Erfüllung seiner gemeinnützigen Aufgaben unterstützen.

Name: Beruf:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum: Ich möchte einen kostenlosen Leseausweis.

Der Jahresbeitrag beträgt

36,00 € für erwachsene Vollmitglieder und

6,00 € für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

Diesen Beitrag stocke ich bis zum Widerruf freiwillig auf EUR jährlich auf.

Für die Beitragszahlung erteile ich dem Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V. ein SEPA Lastschriftmandat.

Die Vereinssatzung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese in ihrer jeweils gültigen Form als verbindlich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auf Datenverarbeitungsanlagen gespeichert werden. Diese sind ausschließlich dem Vorstand und seinen Beauftragten zugänglich. Eine Weitergabe der Mitgliederdaten an Dritte findet nicht statt.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.

Erste Vorsitzende

Silvia Pelosi

Hintergasse 4

63457 Hanau

vorstand@bibliothek-grossauheim.de

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.
- Finanzverwaltung
Krotzenburger Straße 34

63457 Hanau

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE34ZZZ00001528853

[Mandatsreferenz]

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Trägerverein Bibliothek Großauheim 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 belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger)

Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.

Erste Vorsitzende

Silvia Pelosi

Hintergasse 4

63457 Hanau

vorstand@bibliothek-grossauheim.de

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.
- Finanzverwaltung
Krotzenburger Straße 34

63457 Hanau**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE34ZZZ00001528853

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Trägerverein Bibliothek Großauheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Trägerverein Bibliothek Großauheim 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 belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger)