KINDER VISIONEN e.V. ERFURT

Oststraße 12, 99086 Erfurt, Tel. Nr. 0361/2118418
E-Mail: info@kindervisionen.de Vereinsregister Nr. 25 97
Bitte senden Sie den unterzeichneten Aufnahmeantrag entweder per E-Mail oder an die angegebene Anschrift. Vielen Dank.

Aufnahmeantrag

Name: ……. Vorname: .....

Geburtsdatum:

Wohnort: …….. Straße: …….

Telefon: ……

E-Mail: ……

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den oben genannten Verein ab ……

Die Satzung des Vereins wird / wurde mir als E-Mail zugeschickt.

.....
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Einzugsermächtigung für den Vereinsbeitrag

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Verein widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

60,-- Euro jährlich bei Annahme zu Lasten meines/unseres

Girokontos ……..

bei Kreditinstitut ……..

Bankleitzahl ……

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

……..
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhaber