



Deutsch Ungarischer Verschwisterungsverein

Reichelsheim - Nagymányok e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

Deutsch Ungarischer Verschwisterungsverein Reichelsheim - Nagymányok e.V.

- ☐ **Einzelmitgliedschaft zum Jahresbeitrag von** 15,00 €
- ☐ **Einzelmitgliedschaft zum ermäßigten Jahresbeitrag von** 8,00 €
für Schüler, Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten, Rentner,
Wehr oder Ersatzdienstleistende, Schwerbehinderte und Auszubildende
- ☐ **Familienmitgliedschaft zum Jahresbeitrag von** 30,00 €
mit Kindern bis zum Ende der Schulischen oder Beruflichen Ausbildung

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Tel: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Bei Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname, Geburtsdatum der Familienmitglieder

1. _____

2. _____

3. _____

Bankeinzugsberechtigung

Hiermit ermächtige Ich/Wir den Betrag von dem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann, wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Bankname: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich den Datenschutz zum Aufnahmeantrag

die Datenschutzerklärung des Verschwisterungsverein steht auf der Homepage unter Mitgliedschaft bereit

Datum: _____ Unterschrift: _____