

# Aufnahme – Antrag

bitte zurück an  
Sascha Sigloch, 1. Vorsitzender  
in den Erlen 1 a, 76669 Bad Schönborn

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

## „Selbständige in Bad Schönborn e. V.“

als Mitglied

-----  
-----  
Name Firma

Ansprechpartner (Name, Vorname)

-----  
-----  
Falls bekannt: Datum der Firmengründung

Geburtsdatum (Angabe freiwillig)

-----  
-----  
Straße

Wohnort

-----  
-----  
Telefon

FAX

-----  
-----  
Handy

Email/ Website

**Mit der Annahme meines Aufnahmeantrags durch den Vereinsvorstand erkenne ich die  
Vereinsatzung in der jeweils gültigen Fassung an. Der Vereinsbeitrag/Jahr beträgt € 30,00.**

Selbständige in Bad Schönborn e.V.  
76669 Bad Schönborn

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE 06 ZZZ0 0001 4900 72  
Mandatsreferenznummer \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich ermächtige den Verein Selbständige in Bad Schönborn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Selbständige in Bad Schönborn 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)

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_/\_\_\_

DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_