



AUFNAHMEANTRAG

Freundeskreis Bambini Oase gemeinnütziger e.V.

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Freundeskreis Bambini Oase. Die Ziele des Vereins sind mir bekannt und ich erkläre mich bereit, diese zu unterstützen.



Vorname und Name

Straße, PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kind/Gruppe

Datum und Unterschrift des Antragstellers



TEILNAHMEERKLÄRUNG ZUM LASTSCHRIFTEINZUGSVERFAHREN

Eingezogen werden einmalig die Aufnahmegebühr von 8,- Euro und ab dem nächsten 1. jeweils der Monatsbeitrag von 5,- Euro.

Freundeskreis Bambini Oase, Hans-Otto-Str. 40 a/b, 10407 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001171370

Mandatsreferenz: WIRD NACH AUFNAHME SEPARAT MITGETEILT

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Freundeskreis Bambini Oase e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Bambini Oase 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)

Name der Bank

BIC

IBAN

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers