

Aufnahmeantrag

Freundeskreis Bambini Oase gemeinnütziger e.V.

| Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Freund bekannt und ich erkläre mich bereit, diese zu un | deskreis Bambini Oase. Die Ziele des Vereins sind mir terstützen. |
|---|---|
| Vorname und Name: | |
| Straße, PLZ, Ort: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |
| Kind / Gruppe: | |
| Datum und Unterschrift des Antragstellers: | |
| Teilnahmeerklärung zum Lastsc | hrifteinzugsverfahren |
| Eingezogen werden einmalig die Aufnahmegebi ab dem nächsten 1. jeweils der Monatsbeitrag in | |
| 5,- Euro.10,- Euro.15,- Euro. | |
| Freundeskreis Bambini Oase, Hans-Otto-Stra Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ0000 Mandatsreferenz: WIRD NACH AUFNAHME SE | 01171370 |
| SEPA-Lastschriftmandat | |
| Ich ermächtige den Freundeskreis Bambini Oas Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meir Oase e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrif | Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Bambini |
| Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, b des belasteten Betrages verlangen. | peginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung |
| Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut ver | reinbarten Bedingungen. |
| Vorname und Name (Kontoinhaber): | |
| Name der Bank, BIC: | |
| IBAN: | |
| Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: | |

Die erhobenen Daten werden nur für den oben genannten Zweck an die Hausbank weitergegeben und keinen Außenstehenden zur Verfügung gestellt.