

Eingangsdatum:

Mitgliedsnummer:

# Narredei Dettlang–Dolang e. V.

Verein zur Pflege und Förderung des  
Volkstums und heimatlicher Bräuche



Narredei Dettlang–Dolang e. V.

Postfach 1426

88063 Tettng

Passbild  
aufkleben

## Antrag als aktives Mitglied auf Probe in der Narredei Dettlang-Dolang e. V.

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

die Aufnahme als aktives Mitglied auf Probe in den o. g. Verein. Der  
Jahresbeitrag ist zum 01.11. eines jeden Jahres für das jeweils kommende  
Geschäftsjahr fällig. (Stand 2015: 75,- €)

Ferner ist eine Aufnahmegebühr zu entrichten. (Stand 2015: 50 Euro,- €)

Die jeweilige Satzung und Vereinsordnung erkenne ich an.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen **ist eine** zusätzliche Unterzeichnung durch den gesetzlichen  
Vertreter mit Datum, Name (bitte leserlich) und Unterschrift nötig.

Eingangsdatum:

Mitgliedsnummer:

# Narredei Dettlang–Dolang e. V.

Verein zur Pflege und Förderung des  
Volkstums und heimatlicher Bräuche



Narredei Dettlang–Dolang e. V.

Postfach 1426

88063 Tettngang

## SEPA–Basislastschrift (Core)–Mandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen (ehemals Einzug durch Lastschrift)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den im Adressfeld genannten Zahlungsempfänger

Narredei Dettlang-Dolang e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8122200001499295

Mandatsreferenz:

### **X wiederkehrende Zahlungen**

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem  
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit  
meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Wenn abweichend vom Kontoinhaber: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Mitglied

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Die jeweilige Satzung und Vereinsordnung erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

