



Achim, \_\_\_\_\_

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei den Sterneneltern Achim e. V. als

Mitglied  
24 €/Jahr

Förderndes Mitglied  
\_\_\_\_\_ €/Jahr (mindestens 25 €)

### Person:

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Aktueller Wohnort:

Straße / H-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

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

Bei Umzug bitten wir um Info an das Vereinsbüro.

---

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00002106754**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die Sterneneltern Achim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sterneneltern Achim 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen. Der Beitrag wird jährlich zum 01. Januar fällig. Für das Antragsjahr wird der Betrag anteilig sofort nach Antragsgenehmigung eingezogen.

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

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend

---

### Vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Antrag genehmigt

Unterschrift 1. Vorsitzender: \_\_\_\_\_

Antrag abgelehnt

Unterschrift 2. Vorsitzender: \_\_\_\_\_