



## Aufnahme - Antrag

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Verein Vorst aktiv e.V.

Unternehmen :

Inhaber :      Name:  
                         Vorname:

Gesellschaftsform :

Anschrift Firmensitz :      Straße:  
   PLZ:  
   Ort:

Anschrift Filialbetrieb \*:      Straße :  
   PLZ :  
   Ort:

\*Die Anschrift des Filialbetriebes ist nur erforderlich, wenn sich der Firmensitz nicht in Tönisvorst/Vorst befindet. (Siehe Satzung §3 Abs. 1)

Kontaktinformationen:

Tel. geschäftl.:  
Fax.geschäftl.:  
Mobil.:  
E-Mail:  
Homepage:  
Facebook-Seite:      ja ☐ nein ☐

Ich bestätige, dass ich die Vereinssatzung mit diesem Anmeldeformular erhalten und diese zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und senden es unterschrieben an:*

**Vorst aktiv e.V., Tobias Hannappel, Auf Rothenfeld 24 B, 47918 Tönisvorst**

Den Jahresbeitrag entnehmen Sie bitte der Vorst aktiv e.V. Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung.



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Wiederkehrende-Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Vorst aktiv e.V. Auf Rothenfeld 24 B 47918 Tönisvorst	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz

### Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen Sie hiermit widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts	

einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

**Vorst aktiv e.V., 47918 Tönisvorst**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

*Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und senden es unterschrieben an:*

Vorst aktiv e.V., Tobias Hannappel, Auf Rothenfeld 24 B, 47918 Tönisvorst