



**Freundes- u- Förderkreis
Christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder
Neustadt/Aisch und Umgebung e.V.**

Antrag zur Aufnahme als Mitglied

Persönliche Angaben:

(Bitte deutlich schreiben, Druckbuchstaben)

Name, Vorname : _____

Straße : _____

PLZ – Wohnort : _____

Geburtstag : _____

Eintritt zum (Monat / Jahr) : _____

E-Mailadresse : _____

Telefonnummer : _____

Mit Beitritt erkenne ich die Satzung an und bin mit einem Mitgliedsbeitrag von 10 Euro einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei nicht volljährigem Antragsteller:

Ich bin mit der Mitgliedschaft meines Kindes im Freundes- und Förderkreis Christlicher Pfadfinderinnen und Pfadfinder Neustadt/Aisch und Umgebung e.V. einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Freundes- und Förderkreis Christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder Neustadt/Aisch und Umgebung e.V. widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Förderkreis Christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder Neustadt/Aisch und Umgebung e.V. die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ000088708

Mandatsreferenz: wird in einem separaten Schreiben mitgeteilt

IBAN : DE__|____|____|____|____|__ BIC : _____|__

Kreditinstitut : _____

Kontoinhaber : _____

Straße und Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers