



## Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im

### Förderverein Brass-Sax e. V.

Hiermit erkläre ich

- Meinen Eintritt  den Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes

in den Förderverein Brass-Sax e. V.

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den jeweils von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Betrag pünktlich zu zahlen, z. Zt. mind. 25,-- € p. a.

Ich möchte dem Förderverein einen höheren Mitgliedsbeitrag als den Mindestbeitrag zukommen lassen. Mein Mitgliedsbeitrag soll \_\_\_\_\_ € betragen.

Bitte auch die Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite ausfüllen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vereinsregister Nr.: 200637  
1. Vorsitzender: Bernd Janßen  
2. Vorsitzender: Claus Dieter Harms  
Bankverbindung: Bremer Landesbank

Amtsgericht Westerstede  
26160 Petersfehn, Elsterweg 5  
26160 Petersfehn II, Waldlinie 30  
IBAN: DE 54 2905 0000 3031 0830 04

Tel.: 04486/8962  
Tel.: 04486/6163  
SWIFT-BIC: BRLADE 22 XXX

## Erteilung einer Einzugermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Brass-Sax e. V.  
Vereinsregister Nr. 200637

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE 50 22200000984298

Mandatsreferenz

### Einzugermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.

Einlösezahl

genaue Bezeichnung des korrespondierenden Kreditinstituts

einanzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] Förderverein Brass-Sax e. V. 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.

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

D E

Ort, Datum

Unterschrift(en)

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.

Vereinsregister Nr.: 200637  
1. Vorsitzender: Bernd Janßen  
2. Vorsitzender: Claus Dieter Harms  
Bankverbindung: Bremer Landesbank

Amtsgericht Westerstede  
26160 Petersfehn, Elsterweg 5  
26160 Petersfehn II, Waldlinie 30  
IBAN: DE 54 2905 0000 3031 0830 04

Tel.: 04486/8962  
Tel.: 04486/6163  
SWIFT-BIC: BRLADE 22 XXX