

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

ungehörig - Sozialwerk für hörgeschädigte Kinder & Jugendliche Freiburg e.V.

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf auf \_\_\_\_\_ € fest (mind. 12,00 €).

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein ungehörig - Sozialwerk für hörgeschädigte Kinder & Jugendliche Freiburg e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende(n) Zahlung(en) bei Fälligkeit durch SEPA-Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger ungehörig - Sozialwerk für hörgeschädigte Kinder & Jugendliche Freiburg e.V. (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE35ZZZ00002222482) auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriftmandate 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)