

Aufnahmeantrag

HANDS OF PEACE for Africa, Burscheider Straße 30, 40591 Düsseldorf

E- Mail: info@hands-of-peace.com

Telefon: +49 211/ 520 345 00

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/ Wohnort	
Telefonnummer	
E- Mail	

die Aufnahme in den Verein "Hands Of Peace for Africa" ab dem: _____

Monatsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene, natürliche Person | 10,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Minderjährige, natürliche Person | 5,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Juristische Person | 20,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Student | 5,00€ |
| <input type="checkbox"/> | Bezieher öffentlicher Hilfe zum Lebensunterhalt | 5,00€ |

Ich möchte zusätzlich zum satzungsgemäßen Beitrag einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro pro Monat zahlen.

Ich zahle zusätzlich zum satzungsgemäßen Beitrag EINMALIG einen freiwilligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro.

Mit der Antragstellung erkenne ich die Satzung in ihrer gültigen Fassung an und bestätige das monatliche Zahlen meines Mitgliedbeitrags.

Wenn Sie Mitglied werden möchten, schicken Sie uns den ausgefüllten Antrag bitte per E-Mail oder Post an die obige Adresse. Anschließend werden wir uns bei Ihnen melden.

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Ich ermächtige den Verein "Hands Of Peace for Africa", Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "Hands Of Peace for Africa" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00001452900** Mandatsreferenz: Mitglieds- Nr.*

Kreditinstitut: BLZ: BIC:

Konto- Inhaber: Konto- Nr.: IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den
(Ort) (Datum) Unterschrift (Bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag monatlich eigenverantwortlich auf das untenstehende Konto des Vereins "Hands Of Peace for Africa" zahlen.

Kreditinstitut: Stadtparkasse Düsseldorf

Kontoinhaber: Hands of peace for Africa

BIC: DUSSEDDXXX

IBAN: DE27 3005 0110 1006 9848 58

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag - Mitglieds- Nr. _____

Unabhängig davon für welches Zahlungsmittel Sie sich entscheiden - senden Sie uns den Antrag bitte zu und warten auf eine "Antragsbestätigung". In dieser werden wir Ihnen ihre Mitgliedsnummer mitteilen.

*Mitgliedsnummer:

"Was ist eine Mandatsreferenz?"

Die Mandatsreferenz ist ein vom **Zahlungsempfänger individuell** vergebenes Kennzeichen eines Mandats (**z.B. Rechnungsnummer oder Kundennummer**) und ermöglicht in Verbindung mit der Gläubiger-Identifikationsnummer dessen eindeutige Identifizierung." (www.sepa-umstieg.de)