

AUFNAHMEANTRAG

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name	Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	

Zusatzangaben für juristische Personen des Privatrechts und des öffentlichen Rechts:

<input type="text"/>	
Name / Firma	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registergericht	Registernummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertreter	Funktion
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail

JAHRESBEITRÄGE

Bitte ankreuzen:

- | | | | |
|---|-------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> A Erwachsene | 1,-€ | <input type="checkbox"/> C Fördermitgliedschaft | 50,-€ |
| <input type="checkbox"/> B Juristische Personen | 50,-€ | <input type="checkbox"/> D Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren | 0,-€ |

Hinweis: Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Abteilungsbeiträge werden zusätzlich erhoben.

Die Mitgliedschaft soll am 01. Monat Jahr beginnen.

Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Die Mitgliedschaft kann schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt werden. Die auf der Website des Vereins einsehbare Vereinssatzung und Beitragsordnung akzeptiere ich.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 81 ZZZ 0000 1794 563

Ich ermächtige Wohnvielfalt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Wohnvielfalt e.V. auf mein Konto zugezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber (Name, Vorname)	Kreditinstitut (Name und BIC)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	Ort, Datum, Unterschrift