Turkuaz e.V. Worms
Petersstr. 20/ 67547 Worms
www.turkuaz-ev.de
info@turkuaz-ev.de
Tel: 0176 804 246 81

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Geb.Dat: _____ Geb.Ort: _____

Telefon: _____ E- Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein „Turkuaz e.V.“. Mir ist der Inhalt der Vereinssatzung bekannt, und ich unterstütze den Verein in seinen Zielsetzungen und Aufgaben. Meine Rechte und Pflichten erkenne ich somit an.

O ordentliche Mitglied: O 50,00 € O 100,00 € O 150,00 € O ……€

O Fördermitglied: O 10,00 € O 25,00 € O 50,00 € O ……€

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ **Mandatsreferenz:** _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Turkuaz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turkuaz e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut: _____ Konto- Inhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

BIC: _____ IBAN: D E _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert

.

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift