



gemeinsam handeln - aktiv dabei

## Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Verein „miteinanderfuereinanderdasein“ e.V.“ mit Sitz in Wolfsburg.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Partner) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

Wird vom Verein eingetragen

Mitgliedsnummer/  
Mandatsreferenz

**Gesamt-Beitrag**



ich möchte als Mitglied auch Hilfe anbieten  ich möchte als Mitglied auch Hilfe in Anspruch nehmen

Mit der Speicherung und internen Verwendung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Die Satzung kann im Internet unter [www.wolfsburg-aktiv.de](http://www.wolfsburg-aktiv.de) eingesehen/heruntergeladen werden oder bei Bedarf angefordert werden. – Das gleiche gilt für die aktuelle Beitragsordnung.

Mein/unser Jahresmitgliedsbeitrag beträgt insgesamt: € (6, -- € für jedes weitere Familienmitglied)

18, -- € NT  12, -- € Rentner  60, -- € Institutionen  freiwilliger jährlicher Förderbeitrag \_\_\_\_\_ €

### SEPA-Lastschriftmandat /Gläubiger-Identifikationsnr.:DE62ZZZ00002049821

Ich/wir ermächtige/n hiermit den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „miteinanderfuereinanderdasein“ 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.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ich möchte - einmalig zusätzlich - einen Betrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ € spenden.

**Zuwendungsbestätigung** (Spendenbescheinigung) erwünscht

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

Unterschrift/en \_\_\_\_\_