



FRIEDENSGLOCKEN-PFERDETRECK*

Friedensglocken e.V.
friedenstreck.de

** Jaget dem Frieden nach
mit Jedermann!*



Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____

geb. am / in _____ Beruf _____

Straße _____ PLZ Wohnort _____

Telefon _____ eMail _____

beantragt die Aufnahme in den Verein Friedensglocken e.V. zum _____

_____ Wie könnte ich mich

_____ in die Vereinsarbeit

_____ einbringen ?

- Mir ist bekannt, daß ich erst nach Annahme meines Antrages, ggf. unter Auflagen, als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Regelmäßig wird die Aufnahme an die Zahlung des Mitgliedsbeitrages für das Kalenderjahr gebunden.
- Die Erteilung eines Mandats zur Einziehung meiner Mitgliedsbeiträge mit separatem Formular habe ich zur Kenntnis genommen.
- Für den Fall der Aufnahme verzichte ich bei Aktivitäten des Vereines auf die Rechte an meinem Bild und meinem Wort in Foto, Video und anderen Aufzeichnungen. Ich stimme der Speicherung dieser Daten zu. Verzicht und Zustimmung sind nicht widerrufbar.

Satzung und Finanzordnung habe ich erhalten oder sind mir noch zu zusenden .

_____ Ort und Datum

_____ Unterschrift

(ggf. Zustimmung der Erziehungsberechtigten
sofern Antragsteller jünger als 18 Jahre)

sind eindeutig zu kennzeichnen - mit Kreuz **X** oder durch ausfüllen **■**

Finanzordnung Friedensglocken e.V.

Anlage 1 - SEPA-Lastschrift-Mandat

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat soll

- für wiederkehrende Zahlungen bis auf Widerruf gelten
- für eine einmalige Zahlung gelten

Dafür ermächtige ich (Name, Vorname)

_____ (nachfolgend Zahlungspflichtiger)

den Verein Friedensglocken e.V., Neschholz 34, 14806 Bad Belzig (nachfolgend Zahlungsempfänger) mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE25ZZZ00002640247

- Zahlungen (in Mandatsreferenznummer mit R^{*}) gekennzeichnet)
- einmalig eine Zahlung (in Mandatsreferenznummer mit E^{*}) gekennzeichnet)

von meinem Konto _____ (IBAN-Nummer)

Kreditinstitut _____ (Name, ggf. BIC)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Friedensglocken e.V. (Zahlungsempfänger) auf mein Konto

- wiederholt gezogenen Lastschriften
- einmalig gezogene Lastschrift

einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Als Mandatsreferenznummer verwendet der Zahlungsempfänger:

<Ihr Name>,<Ihr Vorname> - R/E^{*})

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

sind eindeutig zu kennzeichnen - mit Kreuz **X** oder durch ausfüllen **■**