

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Tel.-Nr: (opt) \_\_\_\_\_

zum ..... meinen Beitritt als Mitglied im  
Verein „Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund“.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mtl. 1,00 € = 12 €/Jahr.

Die Aufnahmegebühr = 10,00 €.

Im Eintrittsjahr werden die Aufnahmegebühr und der anteilige Jahresbeitrag im  
Folgemonat des Eintritts eingezogen.

Volle Jahresbeträge sollen jährlich im Voraus am 15.02. jeden Jahres von folgendem  
Konto eingezogen werden:

Dazu erteile ich dem Verein gemeinsam mit diesem Antrag für das SEPA-  
Lastschriftverfahren separate Einzugsmandate.

Meine Daten werden nur im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Ohne  
meine Zustimmung ist der Verein nicht berechtigt, meine persönlichen Daten zu  
anderweitigen Zwecken weiter zu geben.

Die Vereinssatzung erhalte ich, nachdem der Vorstand meinen Antrag bestätigt hat in  
einer Email.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Bestätigt (Vorstand): \_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat

## Name des Zahlungsempfängers:

Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V.

## Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Straße und Hausnummer:** Am Viersdorfer Weg 26

**Postleitzahl und Ort:** 18442 Pantelitz

**Land:** Deutschland

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00002722878

## Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Name, Vorname: ....., Aufnahmegebühr

Verein Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

## Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

## Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \*) Angabe freigestellt

**Straße und Hausnummer:** .....

**Postleitzahl und Ort:** .....

**Land:** .....

## IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

.....

## BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

**Ort**

**Datum** (TT/MM/JJJJ)

.....

## Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

# SEPA-Lastschriftmandat

## Name des Zahlungsempfängers:

Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V.

## Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Straße und Hausnummer:** Am Viersdorfer Weg 26

**Postleitzahl und Ort:** 18442 Pantelitz

**Land:** Deutschland

## Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE85ZZZ00002722878

## Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Name, Vorname: ....., Jahresbeitrag

Verein Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderkreis Industriegeschichte Volkswerft Stralsund e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

## Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

## Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....

## Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \*) Angabe freigestellt

**Straße und Hausnummer:** .....

**Postleitzahl und Ort:** .....

**Land:** .....

## IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

.....

## BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

**Ort**

**Datum** (TT/MM/JJJJ)

.....

## Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)