



**Gosheimer Freunde der Behinderten e.V., 78559 Gosheim**  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 78 ZZZ00000 339 132

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein

### **Gosheimer Freunde der Behinderten e.V.**

Ich zahle den Jahresbeitrag von derzeit 15 Euro und ermächtige den obengenannten Zahlungsempfänger, ab sofort Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift zur Fälligkeit einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Frau/Herr:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Name des Kreditinstituts:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum:**

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