

## Aufnahmeantrag

(Angaben bitte in Blockbuchstaben)



**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein „Altes Schulhaus Dauelsen e.V.“**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße/Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Außerdem beantrage ich die Mitgliedschaft für meine Familienangehörigen**

**1. Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**2. Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**3. Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**4. Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**5. Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag Einzelperson 18,00 €    Familie 30,00 €**

**Ich möchte mich an der aktiven Vereinsarbeit beteiligen**

**Antragsteller** \_\_\_\_\_

**Angehörige Nr.** \_\_\_\_\_

Der Verein „Altes Schulhaus Dauelsen e.V.“ darf die vorstehenden Daten ausschließlich zu eigenen Verwaltungszwecken in der EDV speichern. Der Verein garantiert den Ausschluss einer missbräuchlichen Verwendung der Daten. Durch meine Unterschrift versichere ich mein Einverständnis zur Internen Datenverarbeitung. Durch Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass Einladungen und Informationen, die den Verein betreffen, auf elektronischem Wege übermittelt werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller, bei Minderjährigen auch gesetzlicher Vertreter

---

---

## Altes Schulhaus Dauelsen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 83ZZ0000038401

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein „Altes Schulhaus Dauelsen e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Altes Schulhaus Dauelsen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

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

**Straße und Hausnummer:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_    **BIC:** \_\_\_\_

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_