

Antrag zur Aufnahme als Mitglied in den Lokalverein Innenstadt Freiburg i.Br. e.V.

An den Lokalverein
Innenstadt Freiburg i.Br. e.V.
z.Hd. Anca Rosler-Koslar
Oberlinden 3
79098 Freiburg i.Br.

Bitte unterschreiben Sie zweimal:

* den Aufnahmeantrag auf Seite 1 und

* Das SEPA-Lastschrift-Mandat auf Seite 2

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied des Lokalvereins Innenstadt Freiburg i.Br. e.V. zu werden.

- Einzelmitgliedschaft Privatperson, Beitrag € 15,00 p.a. Familienmitgliedschaft, Beitrag € 25,00 p.a. Firmenmitgliedschaft, Beitrag € 25,00 p.a.

(Die vorstehend genannten Jahresbeiträge entsprechen dem Stand per November 2014.)

Bitte leserlich und in Druckschrift ausfüllen:

Familienname <u>oder</u> Firma, jur. Person		
Vorname <u>oder</u> bei Fa. Geschäftsführer, Vertreter		Tel:
Straße		Fax:
PLZ, Ort		
<u>e-mail-Adresse</u>		
Geburtsdatum		

Der Lokalverein Innenstadt Freiburg i.Br. e.V. ist eingetragen beim Amtsgericht Freiburg, Vereinsregister Nr. 700395.

Rechte und Pflichten der Mitglieder sind in der Satzung des Lokalvereins geregelt. Die Satzung in der jeweils aktuellen Fassung ist auf der Homepage des Lokalvereins (www.lokalverein.de) veröffentlicht und kann dort heruntergeladen werden. Auf besonderen Wunsch kann ein Ausdruck auch zugesandt werden.

Ich verpflichte mich, dem Vorstand des Lokalvereins Änderungen meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung unaufgefordert mitzuteilen.

Freiburg, den _____

* _____
Unterschrift des **Antragstellers**

Fortsetzung des Mitgliedsantrages auf Seite 2
Bitte Unterschrift auch auf der zweiten Seite!

Antrag zur Aufnahme als Mitglied in den Lokalverein Innenstadt Freiburg i.Br. e.V.

Seite 2 des Antrags für das neue Mitglied:

Name in Druckbuchstaben:	
-----------------------------	--

SEPA-Lastschrift-Mandat - Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Lokalverein Innenstadt Freiburg i.Br. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lokalverein Innenstadt Freiburg i.Br. 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. Gläubiger-Identifikationsnummer und meine Mandatsreferenz werden mir separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

<input type="checkbox"/> wie Antragsteller	oder anderer Kontoinhaber, Name u. Anschrift:	
--	---	--

Bank, Ort	
IBAN	DE _____
BIC	_____

Freiburg, den _____

*

Unterschrift des **Kontoinhabers**

Bearbeitungsvermerke - erledigt / weitergegeben am:

Gläubiger-ID	DE10 ZZZO 0000 9629 02	
Eingang	Dat./Hdz.	
Info	Dat./Hdz.	
M-Nr.	Dat./Hdz.	
Schriftführer B-Schreiben	Dat./Hdz.	
Kassierer	Dat./Hdz.	
M-Datei	Dat./Hdz.	