

Aufnahmeantrag Netzwerk Böfingen e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den Stadtteilverein „Netzwerk Böfingen e.V.“ und akzeptiere die Satzung und die gültigen Ordnungen.

* Name: _____

Vertreter*in¹⁾: _____

* Adresse: _____

Telefon, Handy, E-Mail²⁾: _____

Geburtsdatum³⁾: _____

Ich bin einverstanden, die Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail zu erhalten.⁴⁾

Ich bitte darum, in den Newsletter des Netzwerk Böfingen e.V. aufgenommen zu werden.⁴⁾

Ort, Datum und Unterschrift (Antragsteller*in bzw. Vertreter*in)

Erteilung eines SEPA-Mandats

Ich ermächtige das Netzwerk Böfingen e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk Böfingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

* Kontoinhaber: _____

* IBAN (und ggfs. BIC): _____

* Mein Jahresbeitrag: _____ €

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber*in)