

# MITGLIEDSANTRAG



**Freundeskreis FRIESE e.V.**

- c/o Edith Birkenfeld -

Ober der Kluse 8

59519 Möhnesee

Mitgliedsnr: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

## **Persönliche Daten**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## **Mitgliedschaft**

jährlicher Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro (24,00€ Mindestbeitrag)

## **Beitrittserklärung**

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Freundeskreis FRIESE e.V.“.
- Ich erkenne die Satzung des Vereins an.
- Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

## **SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige ich den Verein FRIESE e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FRIESE 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. Die Zahlungen sind wiederkehrend und gelten bis zum Widerruf. Dieser kann formlos schriftlich gestellt werden. Die Lastschriften werden jährlich zum 15. Februar abgebucht. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag. Die Mandatsnummer der Lastschriften entspricht der Vereinsmitgliedsnummer.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in (Vor- und Nachname)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

**Freundeskreis Friese e.V. GLS Bank IBAN: DE 60 4306 0967 4085 7412 00 Bic: GENO DE M 1 GLS**  
www.fundacionfriese.org - www.facebook.com/proyectofriese - freundeskreisfriese@gmail.com