

Aufnahmeantrag

Name, Vorname		Unternehmen	
Geburtstag / Handelsregisternummer		Telefon	
Straße, Hausnummer		E-Mail	
PLZ	Wohnort / Unternehmenssitz		

Datum		Unterschrift	
Aufnahme als	Natürliche Person (48,00 € im Jahr) <input type="checkbox"/>	Juristische Person/Unternehmen	
		bis 10 Mitarbeiter (60,00 € im Jahr)	<input type="checkbox"/>
		bis 30 Mitarbeiter (120,00 € im Jahr)	<input type="checkbox"/>
		ab 30 Mitarbeiter (240,00 € im Jahr)	<input type="checkbox"/>
oder	_____ € im Jahr <input type="checkbox"/>	oder	_____ € im Jahr <input type="checkbox"/>

Der Austritt kann nur mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Geschäftsjahres erklärt werden.

Vereinbarung zum Lastschrifteinzug mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger ID: DE64ZZZ00001891287

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Für und Mit Freiwilligenagentur Oberhaching e.V. die Jahresgebühr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Für und Mit Freiwilligenagentur Oberhaching e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Mitglied/Zahlungspflichtiger: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____