Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V.

□ natürliche Person □ juristische Person[1]

akadem. Titel .....

Name, Vorname/ Geschäftsname .....

Geburtsdatum .... Staatsangehörigkeit □ deutsch □ andere

Beruf/ Tätigkeit .....

Anschrift .....

.....

Telefon .....

E-Mail .....

Angaben zum Mitgliedsbeitrag:[2]

□ normal (6 €/Monat) □ ermäßigt (3 €/Monat)

Alle Angaben sind freiwillig, ich bin damit einverstanden, dass sie elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Änderungen teile ich umgehend mit. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins an.

....
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller(in)

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)[3]

1 Ein Beschluss des zuständigen Organs zum Beitritt in den Verein ist beigefügt.

2 nur für natürliche Personen

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V.
Schellingstr. 3-4, 39104 Magdeburg

Gläubiger-ID: DE22ZZZ00000311331

Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Kontoinhaber[4] .....

IBAN .....

BIC .....

Bankinstitut .....

....

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber(in)

durch Vereinsvorstand auszufüllen:

aufgenommen am: Mitglied-Nr.: Unterschrift:

3 falls Antragsteller(in) minderjährig

4 falls abweichend