**Aufnahmeantrag Mitgliedschaft**

Ich beantrage meine Aufnahme in den gemeinnützigen Verein „Präventionsrat Rosengarten e. V.“

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Anschrift** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobil** |  |
| **E-Mail \*** |  |
| **Website** |  |
| **Mitgliedsbeitrag**(in Euro) | jährlicher Mindestbeitrag 24,- Euro |
| **Mitgliedsbeitrag** (in Worten) |  |

**\*** *Die Kommunikation des Vereins erfolgt grundsätzlich per E-Mail, Ausnahmen sind zu beantragen.
Schauen Sie auch gern auf unsere Website unter:* <https://www.praev-ro.de>

**Datum:**  **Unterschrift**

|  |
| --- |
| **Bankverbindung**Sparkasse Harburg BuxtehudeIBAN: DE57 2075 0000 0060 0866 83BIC: NOLADE21HAM |

***SEPA-Lastschriftmandat***

Präventionsrat Rosengarten e. V.
c/o Jörg Leiteritz, Emsener Berg 12a, 21224 Rosengarten

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000205959

Mandatsreferenz *(wird vom PRR e. V. vergeben)*

Ich ermächtige den Verein „Präventionsrat Rosengarten e. V.“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Präventionsrat Rosengarten 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname und Name(**Kontoinhaber) |  |
| **Straße und Hausnummer** |  |
| **Postleitzahl und Ort** |  |
| **Kreditinstitut** |  |
| **IBAN** |  |
| **BIC** |  |

**Ort und Datum:**  **Unterschrift:**