



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

- stimmberechtigtes Mitglied**
- Mitglied ohne Stimmrecht (Fördermitglied)**

im Verein **SchallMAGNET e.V.** mit Sitz in Dieburg (D-64807).

Ich zahle einen **Mitgliedsjahresbeitrag** in Höhe von:

\_\_\_\_\_ Euro/Jahr

Bei einem **Mindestbeitrag** in Höhe von 2€ pro Monat entspricht dies dann z.B. 24€ pro Jahr.

### Mitgliedsdaten:

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobil

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein **SchallMAGNET e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **SchallMAGNET e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger-ID: DE39ZZZ00002111248**

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. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung. **Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich am ersten Werktag im Januar für das kommende Jahr eingezogen.**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger