

Mitgliedsantrag

Freifunk Donau-Ries e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
ggf. Firma	
Straße	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Geschlecht	

die Aufnahme in den Verein Freifunk Donau-Ries e.V. ab sofort.

Hierzu wähle ich folgende Mitgliedschaft

- o Vollmitglied mit 12 € Jahresbeitrag
- o Fördermitglied natürliche Person ohne Stimmrecht mit ____ € Jahresbeitrag (min. 12,00€)
- o Fördermitglied juristische Person ohne Stimmrecht mit ____ € Jahresbeitrag (min. 60,00€)

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Bankverbindung:

Kontonummer: 20030730
IBAN: DE42 7225 1520 0020 0307 30

Nach dem Ausfüllen den Antrag bitte **digital** unterschrieben per Mail zurücksenden oder ausdrucken, unterschreiben und per Post an:

Freifunk Donau-Ries e.V.
Aumühle 3
86720 Nördlingen

oder per Fax an: 0906-1225381

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Freifunk Donau-Ries e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Aumühle 3

Postleitzahl und Ort:

86720 Nördlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE11ZZZ00001987010

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**