

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im VzFkC e.V.



VzFkC e.V.  
Verein zur Förderung kirchlicher Chorarbeit  
z.Hd. Sinje Schnittker  
Sandweg 19  
45701 Herten

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im VzFkC e.V. und erkläre(n) mich/uns mit einer EDV-Erfassung meiner/unserer Daten zu ausschließlich vereinsinternen Zwecken einverstanden.

- Einzelmitgliedschaft (aktuell 25,- €)  
 Familienmitgliedschaft (aktuell 35,- €)

Die Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag ist beigefügt.

Die Satzung der Vereins in der derzeit gültigen Fassung habe ich eingesehen.

Die Mitgliedschaft beginnt mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages. Diese ist gleichzeitig die Annahmestätigung durch den Vorstand.

\_\_\_\_\_  
Datum & Unterschrift

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

VzFkC e.V.  
Verein zur Förderung kirchlicher Chorarbeit  
z.Hd. Sinje Schnittker  
Sandweg 19  
45701 Herten

Gläubiger Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001376823

Mandatsreferenz: [Mitgliedsnummer]

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den VzFkC e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem VzFkC e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

(bei Familienmitgliedschaft alle Vornamen)

weitere Vornamen: \_\_\_\_\_

bei Familienmitgliedschaft

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

(bei Familienmitgliedschaft alle Geburtsdaten)

weitere Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

bei Familienmitgliedschaft

- Ich beantrage Ermäßigung (reduzierter Beitragssatz 15,-€)

Grund: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(Vorname und Name)

Adresse: \_\_\_\_\_

(Straße und Hausnummer)

Wohnort \_\_\_\_\_

(PLZ und Ort)

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Spendenquittung erwünscht:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum & Unterschrift des Kontoinhabers