



Antrag auf Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer (Eintrag nach Mitgliedaufnahme)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ACO e.V. als

- | | | |
|---|---------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | Beitrag | 25,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitglied | Beitrag | 10,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | Beitrag | €/Jahr |

Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon Festnetz

Telefon mobil

E-Mail

Beruf

Staatsangehörigkeit

Besondere Kenntnisse (Fremdsprachen, Erste-Hilfe-Kurse, etc.)

Ich erkenne die Satzung und alle Ordnungen des ACO e.V. an.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers, bzw. Unterschrift der Erziehungsberechtigten



SEPA – Lastschriftmandat

(wiederkehrende Lastschrift)

Zahlungsempfänger

ACO e.V., Siemensstraße 6, 86356 Neusäß

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE37 7205 0101 0200 5555 55

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer wird vom Verein nachträglich eingefügt)

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

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

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut

BIC:

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers