

# AUFNAHMEANTRAG



**Ich/Wir beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft bei der**

**Laienbühne Schorndorf e.V.**

Internet: [www.laienbuehne.de](http://www.laienbuehne.de)

Mail: [info@laienbuehne.de](mailto:info@laienbuehne.de)

Name/Familie: ..... Telefon: .....

Vorname(n):	Geb.datum	Unterschrift(en) (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzl. Vertreters)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

E-Mail-Adresse(n): .....

Datum, Unterschrift .....

## **SEPA - Lastschriftmandat**

Laienbühne Schorndorf e.V., 93489 Schorndorf, Gläubiger-ID: DE77ZZZ00000341963

Mandatsreferenz (Nr. wird entsprechend der Mitgliedsnummer zugeteilt)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Laienbühne Schorndorf e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Laienbühne Schorndorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut: .....

BLZ: ..... Konto-Nr.: .....

Konto-Inhaber: .....

BIC: ..... IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Der jeweils gültige Mitglieder-Jahresbeitrag (aktuell 2,56 €) wird jeweils zum 15.01. eines Jahres durch dieses Mandat eingezogen. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende wird der Betrag automatisch am darauffolgenden Werktag eingezogen.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift - bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

Raiffeisenbank Chamer Land eG:

BLZ: 742 610 24

IBAN: DE11742610240000237442

KtoNr: 237 442

BIC: GENODEF1CHA

Sparkasse Cham:

BLZ: 742 510 20

IBAN: DE64742510200620476465

KtoNr: 620 476 465

BIC: BYLADEM1CHM