



**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage/n ich/wir,

	Mitglied 1	Mitglied 2	Mitglied 3	Mitglied 4	Mitglied 5
<b>Namen, Vornamen</b>					
<b>Geburtsdatum</b>					
<b>Straße</b>					
<b>PLZ / Wohnort</b>					
<b>Telefon</b>					
<b>E-Mail</b>					
<b>Mitglieds-Nr. *</b>					

*\*(Mitglieds-Nr. = Erster Buchstabe des Vornamens und Namens eines Mitglieds gefolgt vom Geburtsdatum z.B. John Smith geb. 11.09.1987 – JS11091987)*

die Aufnahme in den VmG 2021 - Verein der multikulturellen Generation 2021 e.V. Baden-Baden  
 ab dem: .....

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- 10,- € / Jahr / pro angemeldeter Familienmitglied
- 20,- € / Jahr / pro angemeldeter Familienmitglied
- 30,- € / Jahr / pro angemeldeter Familienmitglied
- \_\_\_\_\_

Einzug erfolgt jährlich.

Ort, Datum Unterschrift

.....  
 (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

**SEPA-Lastschriftmandat**  
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002548016  
Mandantenreferenz: (Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Verein „VmG 2021 - Verein der multikulturellen Generation 2021 e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VmG 2021 - Verein der multikulturellen Generation 2021 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: .....  
BLZ: .....  
BIC: .....

Konto-Inhaber: .....  
Konto-Nr.: .....  
IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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.)