

**Antrag auf Mitgliedschaft /
Neuerfassung der Mitglieder im AKSUS e.V.**
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Name, Vorname Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Mein Jahresbeitrag:
(Mindestbeitrag 10,- €)

Ort / Datum Unterschrift

Ich ermächtige den AKSUS e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift den Jahresbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AKSUS e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir informieren Sie, dass Ihre Daten ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert werden.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger Identifikationsnummer DE0ZZZ00001550090
Mandatsreferenznummer wird Ihre neue Mitgliedsnummer

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Adresse falls abweichend von oben

IBAN

BIC

Ort / Datum / Unterschrift