



# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme ab dem, \_\_\_\_\_

beim Bürgerkreis für psychosoziale Arbeit e.V. Sinsheim als Mitglied .

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Durch meine untenstehende Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Bürgerkreises für psychosoziale Arbeit e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann in der Verwaltungsstelle des Vereines unter der hier stehenden Adresse eingesehen und abgeholt werden. Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe das jederzeitige Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung in der Fassung 20.06.1996.  
Die beantragte Mitgliedschaft wird vom Vorstand entschieden und schriftlich bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: Bürgerkreis für psychosoziale Arbeit e.V.,  
Kleine Kirchgasse 5,  
74889 Sinsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000523988

Mandatsreferenz:

Mitgliedsbeitrag: (frei festlegbar, ab 12,-€ im Jahr) Beitrag: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürgerkreis für psychosoziale Arbeit e.V.,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerkreis für psychosoziale Arbeit 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.

Name / Adresse des Kontoinhabers

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift