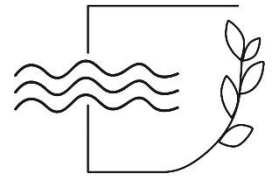


Bitte pro Person jeweils einen Antrag ausfüllen

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte dem Stadt Land Fluss Düsseldorfer Norden e.V. als Mitglied beitreten.



STADT · LAND · FLUSS
Düsseldorfer Norden
E-Mail: unsernorden
@posteo.de

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Mobil: _____ E-mail: _____

Die Angabe der E-Mail-Adresse dient dazu, schnell und kostengünstig mit Ihnen in Kontakt treten zu können. Außerdem verwenden wir die E-mail-Adresse für einen etwaigen Versand von Rechnungen und Spendenquittungen.

Aufnahme gemäß Beitragsordnung als (bitte jeweils Mitgliedsart **und** Alterskategorie ankreuzen):

Mitgliedsart

- Ordentliches Mitglied
- Fördermitglied

Alterskategorie

- Erwachsene/r
- Jugendliche/r (bis 18 Jahre)
- Studenten (18 – 27 Jahre), Azubis, Soziales-Jahr-Leistende, Rentner, Pensionäre

Der Aufnahmeantrag wird nur anerkannt, wenn er ordnungsgemäß ausgefüllt ist.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Der Vorstand kann ohne Angabe von Gründen die Aufnahme ablehnen. Mit der Unterschrift verpflichtet(en) sich der/die Antragsteller, die Satzung des Stadt Land Fluss Düsseldorfer Norden e.V. (siehe Webseite) und die Beschlüsse der Organe des Vereins anzuerkennen und zu beachten.

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Einzugsermächtigung zum 01.04. eines jeden Jahres vom Girokonto abgebucht. Mitglieder, die nicht am Abbuchungsverfahren teilnehmen, entrichten ihre Beiträge bis spätestens zum 30.6. eines jeden Jahres auf das Beitragskonto des Vereins. Erfolgt der Vereinseintritt nach dem 30.06. erfolgt eine anteilige, tagesscharfe Berechnung des Beitragssatzes.

Ein entsprechendes Formular zur Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats ist diesem Antrag beigelegt und auszufüllen. Im Falle, dass keine Einzugsermächtigung erteilt wird, wird zusätzlich eine Verwaltungsgebühr von € 10,00 pro Jahr erhoben.

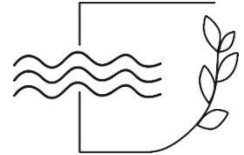
Düsseldorf, den Unterschrift des Antragstellers:

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich:

.....
Name des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats



STADT · LAND · FLUSS
Düsseldorfer Norden

Name des Zahlungsempfängers: Stadt Land Fluss Düsseldorfer Norden e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers: SLFDN e.V., c/o Achim Niemeyer, Kleiansring 14 40489 Düsseldorf	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36 3005 0110 1008 7762 86	
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt	
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</u> Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	
D E	
SWIFT/BIC:	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	