



BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM VEREIN

Familienname(n) _____ Vorname d. Mutter _____ Vorname d. Vaters _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Telefonnummer _____

voraussichtlicher Geburtstermin _____ / _____ Geburtsdatum der Mehrlinge _____ E-Mail Adresse _____

Familienname und Vornamen der Mehrlinge _____

Namen und Geburtsdaten weiterer Kinder _____

Bitte um Zusendung des Infoheftes für Schwangere ja nein

zutreffendes bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> ermäßigter ¹⁾ Mitgliedsbeitrag für Schwangere im 1. Jahr	€ 14,--
<input type="checkbox"/> Der Mitgliedsbeitrag beträgt bei Anmeldung	bis 30.06. € 28,-- ab 01. 07. € 14,--

Ich erteile einen Lastschriftauftrag auf Widerruf, s. unten.
Ich bin einverstanden, dass die genannten Daten gespeichert werden. Diese werden ausschließlich clubintern verwendet.
Mit der Aufnahme in die Mitgliederliste bin ich einverstanden -- nicht einverstanden (**Nichtzutreffendes streichen**).
Nur Mitglieder, die sich eintragen lassen, erhalten Adressen anderer Mitglieder. Die Mitgliederliste ist nur für den privaten Gebrauch bestimmt, Missbrauch führt zum sofortigen Ausschluss aus dem Verein.

1) ab dem folgenden Jahr wird der volle Beitrag von € 28,-- erhoben.

Ort: _____, den: _____

Unterschrift der Mitgliedseltern: _____

Ich habe vom Zwillingsclub erfahren über: _____

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und mit dieser Anmeldung an untenstehende Adresse zurücksenden:

Ich ermächtige den Verein **ZWILLINGSCLUB ENGELCHEN + BENGELCHEN e. V.** den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen, Kontodaten siehe SEPA_Lastschriftmandat.

Datum _____ Unterschrift: _____

Anmeldung bitte senden an: Petra Zembsch, Buchenstr. 2, 90513 Zirndorf-Lind, Tel:0911/1200240

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg Kto.-Nr. 570325597 BLZ 760 501 01

IBAN: DE54760501010570325597 BIC: SSKNDE77

Zwillingsclub Engelchen & Bengelchen e. V., Tel: 09171 / 8521203, www.mehrlinge-franken.de

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Zwillingclub Engelchen & Bengelchen

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Habsburgerstr. 50b

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

90475 Nürnberg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

| D E 5 3 Z Z Z 0 0 0 0 0 7 3 6 7 0 0 |

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.