

MITGLIEDSANTRAG

Regenbogen Reinickendorf e.V.



Name:	Vorname:
Straße, Hsnr:	PLZ, Ort:
Tel:	Email:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Regenbogen Reinickendorf e.V. zum _____ . Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an.

Ich zahle einen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von: € 2,50 (Mindestbeitrag)

€ 5,00 € 10,00 € 15,00 € 20,00 € 25,00 € _____

Berlin, _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift (ab 5 Euro möglich!)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00002271082
Die eindeutige Mandatsreferenz wird später schriftlich mitgeteilt.

Mein Mitgliedsbeitrag soll vierteljährlich / halbjährlich / jährlich abgebucht werden.

IBAN:

BIC:

(Kontoinhaber, falls abweichend von oben)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Regenbogen Reinickendorf 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.

Berlin, den: _____ (Unterschrift des Antragstellers)

Ich wünsche keine Kontoabbuchung, sondern überweise meinen Mitgliedsbeitrag lieber vierteljährlich / halbjährlich / jährlich auf das Konto von Regenbogen Reinickendorf e. V.

IBAN: DE26 1005 0000 0190 7710 38 BIC: BELADEBEXX

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Dem Mitgliedsantrag wird zugestimmt:

Berlin, _____

Mitglieds-Nr. _____

- in Datenbank eingetragen
- Aufnahmeanschriften
- Beitragskonto angelegt
- Beitrag gebucht
- ggf. Lastschrifteinzug eingerichtet

Regenbogen Reinickendorf e.V.
c/o Andreas Otto
Roedernallee 183
13407 Berlin

Steuernummer: 27/676/53689 VR-Nr. 36860 B
info@regenbogen-reinickendorf.de
www.regenbogen-reinickendorf.de
IBAN: DE26 1005 0000 0190 7710 38