

# a u f n a h m e - a n t r a g

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den

**mittelalterverein „ursellis historica e.v.“**



**ursellis  
historica**  
mittelalterverein oberursel e.v.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

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

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ Art der Mitgliedschaft: Aktiv/Förder/Jugendlich (Nichtzutreffendes streichen )

ggf. weitere Familienangehörige

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die gültigen Beiträge sowie Aufnahme/Bearbeitungsgebühr des Klubs an.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Für Minderjährige

Es ist erwünscht, dass bei Minderjährigen ein Elternteil mindestens als passives Mitglied ebenfalls eintritt um die Interessen des Kindes innerhalb des Klubs zu vertreten.

Mit dem Eintritt meines Kindes in den Klub erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden und durch das Kind verursachten Verbindlichkeiten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## **Jahresmitgliedsbeiträge**

Erwachsener	60 Euro	Jugendlicher bis 18 Jahre	30 Euro
Ehepaare	90 Euro	Auszubildender / Student	30 Euro
Familie	90 Euro	Passive	min. 25 Euro

Bei Jugendlichen – über 18 Jahren – die sich in Ausbildung befinden, ist ein Nachweis zu erbringen.

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Mittelalterverein Ursellis Historica e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Mittelalterverein Ursellis Historica e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mittelalterverein Ursellis Historica e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### 3. Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

### 4. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung/das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

[  ] Diese Einzugsermächtigung/dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_.

### Unterschrift(en)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_