



**Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein  
„Katholische Schule für alle Neuzelle e.V.“  
Frankfurter Straße 3a, 15898 Neuzelle**

Hiermit beantrage ich:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

ab dem \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft in dem Verein „Katholische Schule für alle Neuzelle e.V.“  
Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Schule für alle Neuzelle e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein „Schule für alle Neuzelle e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird mit der schriftlichen Bestätigung der Aufnahme mitgeteilt.

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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

IBAN: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

**Bitte vergessen Sie nicht, uns Änderungen der Adresse oder der Bankverbindung mitzuteilen! Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösung wird im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Bei vom Mitglied verschuldeten Rücklastschriften werden die entstandenen Gebühren mit der nächsten Lastschrift verrechnet.**