

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Strasse	
Land, PLZ, Ort	
Telefon	
Email-Adresse	
Geburtsdatum	

die Mitgliedschaft im Daishin Zen Nord e.V.

- als stimmberechtigtes Mitglied (Beitrag aktuell € 30,-- monatlich, zahlbar zum 15. des Monats)
 als Fördermitglied (Beitrag aktuell € 40,-- jährlich, zahlbar zum 15. April des Jahres)

Ich bin damit einverstanden, dass mir Einladungen und Informationen zum Verein auch auf elektronischem Wege zugesandt werden können (per Fax oder Email)! **Wenn nicht gewünscht, bitte streichen.**

Unterschrift AntragstellerIn

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Daishin Zen e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Daishin Zen e.V. 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.

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	DE81DSZ0000907983
Verfahrensart	Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlers	
Straße	
Land, PLZ, Ort	
Kreditinstitut des Zahlers, BIC	
IBAN	DE

Unterschrift des Zahlers:

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Daishin Zen Nord e.V. mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.