

# Bergbaudenkmal *Grube Adolf* e.V.



## Aufnahmeantrag

Herzogenrath, den \_\_\_\_\_

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein „Bergbaudenkmal Grube Adolf e.V.“

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ und Ort		
Straße und Hausnummer:		
Telefon:	Mitglied ab:	
E-Mail		

**Den jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ € zahle ich im Einzugsverfahren**

Der Mindestbeitrag beträgt 30.00 € / Für den Partner 20.00 € / Jugendliche ab 16 20.00 € unter 16 Jahre Beitragsfrei

**Bitte das beigefügte Sepa-Mandat (Einzugsermächtigung) ausfüllen.  
(Unterschrift nicht vergessen)**

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

Vereinsinterne Angaben durch den Schatzmeister

<b>Erster Beitrag</b>	<b>Euro</b>
<b>Bar erhalten am</b>	
<b>Empfänger</b>	
Vorstandsbeschuß	

Den Aufnahmeantrag senden Sie bitte an  
**Bergbaudenkmal Grube Adolf e.V.**

# Bergbaudenkmal Grube Adolf e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat

Postfach 4141

52125 Herzogenrath

Mitgliedsnr. (Vergabe durch Schatzmeister)				
Eintragung ins Mitgliederverzeichnis				

**Bergbaudenkmal Grube Adolf e.V. / Postfach 4141 / 52134 Herzogenrath**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000083307

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird durch den Schatzmeister eingetragen/ Mitgliedsnummer)

(Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, Bei Neumitgliedern wird diese durch den Schatzmeister vergeben)

### SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige den Verein Bergbaudenkmal Grube Adolf e.V., den Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Bergbaudenkmal Grube Adolf 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift