

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme bzw. für die nachstehend genannten Familienmitglieder die Aufnahme in den **Coufunga Mittelalterverein Kaufungen e.V.**

## 1. Angaben zum Mitglied\*

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Postleitzahl	Wohnort	Straße	Telefon
			_____
			Mobil

## 2. Weitere Mitglieder\*

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email
_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtstag	Email

## 3. Einverständniserklärung

Ich verpflichte mich zur Zahlung des durch die Jahreshauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrages.

Einzelmitgliedschaft ab 15 Jahre: € 12,00

Familienbeitrag ab 3 Personen: € 25,00

(nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich bin darüber informiert, dass die Beendigung der Mitgliedschaft bis spätestens 4 Wochen vor Jahresabschluss schriftlich zu erklären ist.

Die von mir gemachten Angaben werden nur für die Vereinsarbeit gespeichert. Sie dürfen nicht ohne meine Zustimmung an Dritte weitergegeben werden.

Hiermit stelle ich den Vereinsvorstand von jeglichen Haftungsansprüchen frei.

## 4. Unterschrift und Einverständnis

\*Mit der Anmeldung meines Sohnes/meiner Tochter in den Coufunga Mittelalterverein Kaufungen e.V. bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## 5. SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger – Identifikationsnummer DE03ZZZ00000315456 - Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)**

Ich ermächtige **Coufunga Mittelalterverein Kaufungen e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels

Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Coufunga Mittelalterverein Kaufungen e.V.** auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift