



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Wie haben Sie von Zündfunke e.V. erfahren?

\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich zum \_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum) im Verein Zündfunke e.V.

die Mitgliedschaft       die Fördermitgliedschaft

Ich habe von der Satzung des Vereins Kenntnis genommen und erkläre mich bereit, die darin formulierten Ziele zu unterstützen.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ (min. 5€) und werde diesen im Lastschriftverfahren zahlen (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen).

Ich benötige eine Bescheinigung der Mitgliedsbeiträge.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Zündfunke e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Mitgliedsbeiträge halbjährlich/jährlich\* im Voraus zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten der Fehlbuchung werden von mir übernommen.

Name und Anschrift der zahlungspflichtigen Person:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

(\* Nichtzutreffendes bitte streichen. Wenn Sie hier keine Angabe machen, erfolgt die Abbuchung jährlich.)

---

Bitte senden Sie Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung an:

Zündfunke e.V. | Hospitalstraße 111 | 22767 Hamburg

040 890 12 15 | info@zuendfunke-hh.de