

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei **Quo Vadis e. V. Pfaffenhofen**

| | | | |
|---------------|-------|---------------|-------|
| Name: | _____ | Vorname: | _____ |
| Straße: | _____ | | |
| Postleitzahl: | _____ | Wohnort | _____ |
| Telefon: | _____ | Geburtsdatum: | _____ |
| Datum: | _____ | Unterschrift | _____ |

Der Austritt aus dem Verein kann jederzeit durch **schriftliche Erklärung** an den Verein erfolgen. Bezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurück erstattet.

Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit jährlich 30,- €

Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag zahlen

per SEPA-Lastschriftverfahren: **siehe Rückseite**

per Überweisung

in Bar

Termin & Angebote von Quo Vadis

Ich möchte regelmäßig über Angebote & Termine informiert werden

Meine eMail-Adresse

Hinweis: Den Newsletter kann ich jederzeit abbestellen.

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE32ZZZ00000366053**

Mandatsreferenz

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige Quo Vadis e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Quo Vadis 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Ort & Datum

Unterschrift
