

## Aufnahmeantrag

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

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

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

E-mail:\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Beruf/Funktion:\* \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem gemeinnützigen Verein **ARCHE NOVA e.V.** mit Wirkung zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.200\_\_.

Ich ermächtige den Verein, die angegebenen Daten unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern.

Die gültige Satzung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen und anerkannt.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein **ARCHE NOVA e.V.** widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag\*\* in Höhe von zur Zeit € 30,00 bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

\*\* voller Jahresbeitrag unabhängig vom Eintrittsdatum