

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

die Aufnahme in den Verein **MENSCHEN(s)KINDER** - Elterninitiative für Kinder mit Behinderung e.V.  
ab dem \_\_\_\_\_.

Mein Mitgliedsbeitrag soll jährlich \_\_\_\_\_ € betragen. (Mindestbeitrag pro Person /Jahr beträgt 12,00 €)

Ich möchte  aktives Mitglied  Fördermitglied werden.

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000828514**  
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die Elterninitiative Menschen(s)kinder e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Elterninitiative Menschen(s)kinder 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Adresse

Name der Bank, Ort

BLZ:	IBAN:
Konto-Nr.:	BIC:

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)