



Soester Mittelalterfreunde e.V.

Postanschrift: Deiringser Weg 2
59494 Soest

e-Mail: info@mittelalterfreunde.org
Internet: www.mittelalterfreunde.org

Vorsitzender: Markus Dolch
Deiringser Weg 2
59494 Soest

☎ 02921 – 31074
☎ 0175 – 4150450

Aufnahmeantrag

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme als aktives passives Mitglied im Verein Soester Mittelalterfreunde e.V.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: Vorname:

Anschrift: PLZ/Ort:

Geb.-Datum: e-Mail:

Telefon *: Mobil *:

(* Angabe freiwillig)

Besondere Interessen: Lagerleben Schaukampf Gaukelei (Musik, Tanz)
 Schauspiel Reiterei Handwerk
 Gastronomie Stadtwache _____

Die Satzung des Vereins Soester Mittelalterfreunde e.V. habe ich gelesen und erkenne ich an.

Datum des Antrags:

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

.....
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Soester Mittelalterfreunde e.V., Deiringser Weg 2, 59494 Soest
Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00001284115
Mandatsreferenz Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)

Der Monatsbeitrag beträgt einen Euro und wird Ende
Januar für das gesamte laufende Jahr eingezogen
(Abbuchungsbetrag 12,-Euro).

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Soester Mittelalterfreunde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Soester Mittelalterfreunde 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

..... BIC: _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort/Datum: Unterschrift: