

## Aufnahmeantrag

Antrag des Vereins

Vereinsbezeichnung	
Sitz/Anschrift	
evtl. VR-Nr.	
Ansprechpartner	
Telefon	
Email	

zur Aufnahme in den DSAV e.V. für ..... Personen ab dem: .....

Aufnahmegebühr einmalig pro Verein 50 €

Jahresbeiträge (Anzahl bitte eintragen)

- .....volljährige Mitglieder 15,00 €
- .....Mitglieder bis 18 Jahre frei

Der Einzug des Beitrages für ..... Mitglieder in der Höhe von .....€ gesamt, inklusive der Aufnahmegebühr, erfolgt jährlich zum 01.01. (keine Vorab-Info mehr nötig)

....., den .....  
Ort, Datum Unterschrift Vereinsvorstand

### SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ0001505023 Mandatsreferenz: *Jahresbeitrag – Name*

wir ermächtigen den DSAV, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut, die vom DSAV auf das Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr. ....

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

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift Vereinsvorstand