

Ernährungsrat Essen (ERE) e.V.

Im Löwental 74

45239 Essen

Web: ernaehrungsrat-essen.de

Mail: info@ernaehrungsrat-essen.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
Email		

die Aufnahme in den Ernährungsrat Essen (ERE) e.V. ab dem

als Ordentliches Mitglied

als Fördermitglied

Mitgliedsbeitrag

Ordentliches Mitglied / Fördermitglied 5,00 € / Monat (60,00 € / Jahr)

Ordentliches Mitglied / Fördermitglied 10,00 € / Monat (120,00 € / Jahr)

Ordentliches Mitglied / Fördermitglied Anderer Betrag : _____

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: (z.B. Jahresbeitrag - Mitglieds-Nr.):

Ich ermächtige der Verein Ernährungsrat Essen (ERE) e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Ernährungsrat Essen (ERE) e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____

BIC _____

Konto-Inhaber _____

IBAN _____

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

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.