



ONGEROD e.V.

ONGEROD e.V.
c/o Wolfgang Albrecht
Lichtenbroicher Weg 21
40472 Düsseldorf

info(at)ongerod.de
www.ongerod.de

**Bankverbindung für Beitrags-
überweisung und Spenden:**

Kto.-Nr. 1006592578
BLZ 300 501 10
Bank Stadtparkasse Düsseldorf
IBAN DE60 3005 0110 1006 5925 78
BIC DUSSEDE33XXX

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

- Einzelmitgliedschaft € 18,95/Jahr
 Familienmitgliedschaft € 25,00/Jahr
 passive-, Vereins-, Firmen-Mitgliedschaft € 50,00/Jahr

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Die Familienmitgliedschaft soll auch für folgende Familienangehörige/Partner beantragt werden:

Vorname*

Geburtsdatum

Vorname*

Geburtsdatum

Vorname*

Geburtsdatum

Vorname*

Geburtsdatum

*ggfls. auch abweichenden Nachnamen angeben

- Der Mitgliedsbeitrag soll bis auf Widerruf per Lastschrift von folgender Bankverbindung ein-
gezogen werden.

(bitte hierzu das 2. Blatt (SEPA-Lastschriftmandat) vollständig ausfüllen)

- Den Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das oben genannte Konto.

- Den Mitgliedsbeitrag übergebe ich bar (Euro) an den Vorstand.

Die Mitgliedschaft ist frühestens zum 31.12. des nächsten Kalenderjahres kündbar und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn die Kündigung nicht bis zum 30.11. des betreffenden Jahres beim Vorstand vorliegt. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten im elektronischen Vereinsverwaltungssystem gespeichert werden. Die Daten dürfen, außer den Vereinsorganen, Dritten nicht zugänglich gemacht werden. Die Satzung des Ongerod e.V. erkenne ich an. Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass meine Daten während meiner Mitgliedschaft gespeichert werden und sie nach Beendigung der Mitgliedschaft wieder gelöscht werden

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte vollständig ausgefüllten Antrag persönlich abgeben oder per Post an o.g. Adresse schicken.



ONGEROD e.V.

ONGEROD e.V.
c/o Wolfgang Albrecht
Lichtenbroicher Weg 21
40472 Düsseldorf

info(at)ongerod.de
www.ongerod.de

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Zahlungsempfänger:

ONGEROD e.V.
c/o Wolfgang Albrecht
Lichtenbroicher Weg 21
40472 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE18ZZZ00000200435

Mandatsreferenznummer:

(Diese Nummer wird vom Verein ausgefüllt.)

Mitgliedsnummer

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Kontonummer

BLZ

Geldinstitut

IBAN **DE**

BIC

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich ermächtige Ongerod e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ongerod 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte vollständig ausgefülltes SEPA-Mandat mit dem Antrag persönlich abgeben oder per Post an o.g. Adresse schicken.