

# MITGLIEDSANTRAG

**MITRASPERA e.V.**

c/o Fabian Geuß, Straßäcker 7, 93096 Köfering  
Mitgliederverwaltung: mitglieder@mitraspera.org

Ich möchte beitreten als  Aktives Mitglied  Fördermitglied

Vorname

Name

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

## Einzugsermächtigung

✓ **Ja**, ich ermächtige den Zahlungsempfänger Mitraspera e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

✓ **Ja**, ich ermächtige den Zahlungsempfänger Mitraspera e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Mitraspera e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung | Mandatsreferenznummer: MITRA - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

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

Kontoinhaber\*in (falls abweichend von Antragsersteller\*in)

IBAN

BIC

Ort, Datum

**X**  
Unterschrift (Kontoinhaber\*in)

**Hinweis:** Lastschriftermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat sind notwendiger Bestandteil zum Erwerb der Mitgliedschaft. Andere Zahlungsweisen sind nicht möglich. Kosten, die dem Verein aus falschen oder veralteten Angaben der Adresse oder der Bankverbindung entstehen, können dem Antragsteller in Rechnung gestellt werden.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Satzung des Vereins **Mitraspera e.V.** anerkenne und an der Verwirklichung der Vereinsziele interessiert bin. Ich verpflichte mich die fälligen Mitgliedsbeiträge wie in der Geschäftsordnung nach Modus und Höhe festgelegt, bis zur Beendigung meiner Mitgliedschaft zu entrichten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für satzungsgemäße Zwecke des Vereins verwendet werden.

Ort, Datum

**X**  
Unterschrift (Antragsteller\*in)

Das ausgefüllte Dokument bitte händisch unterschreiben und per E-Mail an **mitglieder@mitraspera.org** oder per Post an **Fabian Geuß, Straßäcker 7, 93096 Köfering**

Vom Vorstand auszufüllen:

Mitgliedsnummer

Beitrittsdatum

**X**  
Unterschrift (Vorstand)