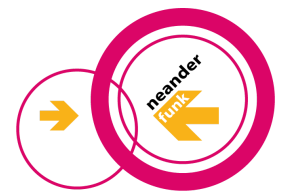


Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein Freifunk im Neanderland e.V.



Vollständiger Name: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mailadresse: _____

Ich möchte dem Verein Förderverein Freifunk im Neanderland e.V. als **aktives Mitglied** beitreten.

Meinen **jährlichen** Beitrag lege ich auf 96 € _____ € fest.

Der jährliche Mindestbeitrag (Ausnahme §2 Beitragssatzung) beträgt 96 €. Beitragshöhen unter 120 € sind ohne Aufteilung pro Kalenderjahr zu zahlen.

- Familienmitgliedschaft Name des Angehörigen: _____
 Ich wünsche eine dauerhaft monatliche quartalsweise anstelle der jährlicher Zahlung.
 Ich benötige zu Abrechnungszwecken Quittungen über meine Zuwendungen an den Förderverein Freifunk im Neanderland e.V.

Die Mitgliedschaft kann jährlich gekündigt werden. Eine Erstattung bereits gezahlter Beiträge ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

*Die E-Mailadresse wird ausschließlich für Vereinszwecke verwendet.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Freifunk im Neanderland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Freifunk im Neanderland 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.

Zahlungsempfänger: DE68 3015 0200 0002 1321 24

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00002063733

Die Mandatsreferenznummer wird separat in einer E-Mail mitgeteilt.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

Bankverbindung

Name: _____

IBAN: _____

Straße / Nr.: _____

Bank / BIC: _____

PLZ / Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses Formular ausgefüllt bitte vorzugsweise gescannt an vorstand@neanderfunk.de oder postalisch an Förderverein Freifunk im Neanderland e.V., Kirschbaumstr 16, 42489 Wülfrath senden.