



## Freundeskreis Hockenheim/Hohenstein-Ernstthal

Die im Aufnahmeantrag angegebenen Daten werden ausschließlich für den internen Gebrauch verwendet und werden nicht an Dritte weitergegeben.

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefon

E-Mail

Name, Vorname, Geburtsdatum des Ehepartners bei Familienmitgliedschaft

Die Aufnahme in den Freundeskreis Hockenheim/Hohenstein-Ernstthal e.V.  
ab dem:

Jahresbeitrag Familienmitgliedschaft 18 Euro

Jahresbeitrag Einzelmitgliedschaft 12 Euro

Jahresbeitrag juristische Personen 50 Euro

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

### Sepa - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57HHE00000537681

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Freundeskreis Hockenheim/Hohenstein-Ernstthal e.V.  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis  
Hockenheim/Hohenstein-Ernstthal e.V. auf mein Konto gezogenen

Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungs-  
datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei  
die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN -22-stellig-

Ort, Datum, Unterschrift