

GAU Schutzgemeinschaft für den Neu-Ulmer Lebensraum e.V.



Hausener Straße 28, 89233 Neu-Ulm
Tel.: (07307) 34166, Fax: (07307) 972730
Mail: info@gau-neu-ulm.de
www.gau-neu-ulm.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die GAU Schutzgemeinschaft für den Neu-Ulmer Lebensraum e. V. :

Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße
PLZ / Wohnort
Telefon
E-Mail

Jahresbeitrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|------|
| <input type="radio"/> Erwachsene | 14 € |
| <input type="radio"/> Familie | 15 € |
| <input type="radio"/> Rentner, Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende, Schüler und Studenten | 7 € |
| <input type="radio"/> Vereine, Körperschaften, Firmen | 33 € |
| <input type="radio"/> Zusätzliche jährliche Spende in Höhe von _____ | € |
| <input type="radio"/> Einmalige Spende in Höhe von _____ | € |

Ort, Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Bezüglich der Abbuchung des Jahresbeitrages ist ein SEPA-Lastschrift-Mandat erforderlich.

GAU-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83GAU00000148049

Ich ermächtige die GAU Schutzgemeinschaft für den Neu-Ulmer Lebensraum e. V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GAU Schutzgemeinschaft für den Neu-Ulmer Lebensraum e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen nach Belastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, jährlich am letzten Freitag im Februar.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Geburtsdatum
Straße	
PLZ / Wohnort	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Weitere Familienmitglieder

(nur bei Familienmitgliedschaft)

Name	Geburtsdatum
Name	Geburtsdatum
Name	Geburtsdatum