
Trägerkreis UNItopia e.V.
c/o Simone Eidel
Mainbernheimer Str. 61
97318 Kitzingen

Antrag auf Mitgliedschaft im Trägerkreis UNItopia e.V.

Hiermit beantrage ich

Vorname: _____

Nachname: _____

UNItopia-Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail: _____

freiwillige Angaben:

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

die Mitgliedschaft im Trägerkreis UNItopia e.V.. Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Satzungsbestimmungen. Mit der elektronischen Speicherung meiner personenbezogenen Daten erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage:
SEPA-Mandat

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17UNI00000833572

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Trägerkreis UNItopia e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Trägerkreis UNItopia 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift