



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Völlig anders – Selbsthilfe für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen, ihre Zu- und Angehörigen in Bayern e. V.**

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit **€ 25,00**.

Der Mitgliedsbeitrag ist bei Eintritt bis 30. September eines laufenden Jahres erstmalig im Beitrittsjahr fällig, bei Eintritt ab 1. Oktober erstmalig im folgenden Kalenderjahr. Der Beitrag wird im Bankeinzugsverfahren erhoben. Der Jahresbeitrag und eventuelle Spenden sind steuerlich absetzbar.

Name
Vorname
Straße
Postleitzahl / Wohnort
Telefon
Telefon mobil
Email
Geburtsdatum

Änderungen - insbesondere der Adresse und der Bankverbindung - teile ich Völlig anders e. V. unverzüglich mit.

Ich bin damit einverstanden, dass Völlig anders e. V. die erhaltenen Daten elektronisch speichert. Völlig anders e. V. verpflichtet sich, die Daten vertraulich und nach den Datenschutzrichtlinien zu behandeln. Die Daten werden Dritten nicht zur Verfügung gestellt oder für Werbezwecke genutzt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Satzung des Vereins und eine Kopie dieses Antrags werden mir nach Annahme des Antrags übermittelt.

Datum Unterschrift



SEPA – Lastschriftmandat für

Völlig anders – Selbsthilfe für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen,
ihre Zu- und Angehörigen in Bayern e. V.
Höcherstr. 7, 80999 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00002782213

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

Ich ermächtige den Verein Völlig anders e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Völlig anders e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut / Bank

Name der Bank

BIC

IBAN DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

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/in

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

Stand Januar 2025