SCHAMANISCHES
NETZWERK EUROPA e. V.

Schamanisches Netzwerk Europa e.V.
c/o Barbara v. Lüpke
Gärtner Str. 38
82194 Gröbenzell

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname: ……

Straße:……..

PLZ, Wohnort:……

E-Mail-Adresse:……..

Telefon: ……

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins „Schamanisches Netzwerk Europa" und stelle den Antrag auf Mitgliedschaft.

O Ich bitte um Zusendung der Satzung an obige Adresse.
O Ich habe die Satzung bereits auf der Internetseite www.schamanisches-netzwerk-europa.de gelesen.
O Ich erkenne die Satzung als die Grundlage meiner Mitarbeit an.

O Ich beantrage die Aufnahme als stimmberechtigtes Mitglied.

O Mein Jahresbeitrag beträgt 75 €.

O Ich beantrage Beitragsermäßigung auf 20 € und füge eine Bescheinigung bei, dass ich zu einer der nachfolgend in Klammern aufgeführten Personengruppen gehöre. (Azubis, TeilnehmerInnen am Bundesfreiwilligendienst u.a. sozialen Diensten, Wehrdienstleistende, Schüler und Studenten 18 bis 27 Jahre, Hartz IV-Empfänger)

O Ich beantrage Beitragsermäßigung auf …… €. (Ich gehöre nicht zu einer der obigen beitragsermäßigten Personengruppen und bitte bez. der Beitragsermäßigung um ein vertrauliches Gespräch mit zwei anwesenden Vorstandsmitgliedern)

Der Jahresbeitrag ist nur durch die Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates zahlbar. Ausnahmen sind nur in begründeten Fällen, nach Rücksprache mit dem Vorstand möglich. Mitglieder, die nach dem 1.Juli des laufenden Kalenderjahres aufgenommen werden, können im Aufnahmejahr einmalig 50% des Jahresbeitrags ermäßigt bekommen:

O Ja bitte im Aufnahmejahr nur 50% abbuchen. (Falls der Beitritt nach dem 1. Juli erfolgte)

O Bitte den vollen Betrag abbuchen.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:
Ich erteile dem Verein „Schamanisches Netzwerk Europa e.V." eine diesem Aufnahmeantrag beigefügte Einzugsermächtigung und ein SEPA-Lastschriftmandat, die ich beide jederzeit schriftlich widerrufen kann. Wenn mein Konto nicht gedeckt ist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. (Hinweis: Einzugsermächtigung ist nur bei deutschen Konten möglich, Mitglieder aus dem Ausland füllen bitte nur das SEPA-Lastschriftmandat aus und erhalten -bis SEPA europaweit funktioniert- unsere Kontonummer zugesandt, um den Mitgliedsbeitrag zu überweisen)
Da Banken derzeit von Einzugsermächtigungen auf SEPA-Lastschriftmandate umstellen, ist es nötig, beide Mandate zu hinterlegen. **Bitte BIC und IBAN-Nummern eintragen**. (Diese Nummern stehen auf den Kontoauszügen)

……	……	……
Ort	**Datum**	**Unterschrift**

Durch Beschluss des Vorstandes vom ……..aufgenommen als stimmberechtigtes Mitglied.
Beitragsermäßigung gewährt auf ……..€

Datum, Unterschrift eines Vorstandsmitglieds ……..

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)

Schamanisches Netzwerk Europa e.V.
Name des Zahlungsempfängers

Gärtner Str. 38
Straße, Nr.

82194 Gröbenzell
PLZ, Ort

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name des Kontoinhabers

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE49ZZZ00000024210

Mandatsreferenz

I. Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.

Bankleitzahl

Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen.

II. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

X

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.