

**Antrag**

**auf**

**Mitgliedschaft**



Lessingstr. 1  
31135 Hildesheim

Tel.: 0 51 21/13 28 20  
Fax: 0 51 21/3 94 48  
E-Mail: info@asyl-ev.de

Name:..... Vorname:.....

Anschrift:..... Telefon:.....

Ort:..... E-Mail:.....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Asyl e.V. Hildesheim.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an. Der Mindestbeitrag beträgt 5,00 EUR pro Monat. Nichterwerbstätige Mitglieder zahlen einen ermäßigten Beitrag von 2,50 EUR pro Monat (Änderungen, die den verminderten Beitrag betreffen, sind dem Verein anzuzeigen).

Den Mitgliedsbeitrag von monatlich EUR:\_\_\_\_\_ werde ich wie folgt zahlen:

Einzug\*     Dauerauftrag     Überweisung     bar

\* Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Asyl e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto:

IBAN (max.35 Stellen): .....

BIC (8 oder 11 Stellen): .....

vierteljährlich     halbjährlich     jährlich  
mittels Lastschrift als wiederkehrende Zahlung einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Asyl e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Asyl e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift

---

**Bankverbindung** Stadtparkasse Hildesheim: Asyl e. V., - Konto 3739 – Bankleitzahl 259 501 30  
**IBAN:** DE 57 25 95 01 30 00 00 00 37 39 - **BIC:** NOLADE 21 HIK

**Antrag**

**auf**

**Mitgliedschaft**



Lessingstr. 1  
31135 Hildesheim

Tel.: 0 51 21/13 28 20  
Fax: 0 51 21/3 94 48  
E-Mail: info@asyl-ev.de

Name:..... Vorname:.....

Anschrift:..... Telefon:.....

Ort:..... E-Mail:.....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein Asyl e.V. Hildesheim.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an. Der Mindestbeitrag beträgt 5,00 EUR pro Monat. Nichterwerbstätige Mitglieder zahlen einen ermäßigten Beitrag von 2,50 EUR pro Monat (Änderungen, die den verminderten Beitrag betreffen, sind dem Verein anzuzeigen).

Den Mitgliedsbeitrag von monatlich EUR:\_\_\_\_\_ werde ich wie folgt zahlen:

Einzug\*     Dauerauftrag     Überweisung     bar

\* Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Asyl e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto:

IBAN (max.35 Stellen): .....

BIC (8 oder 11 Stellen): .....

vierteljährlich     halbjährlich     jährlich  
mittels Lastschrift als wiederkehrende Zahlung einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Asyl e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Vor dem ersten Einzug der SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Asyl e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift

**Bankverbindung** Stadtparkasse Hildesheim: Asyl e. V., - Konto 3739 – Bankleitzahl 259 501 30  
**IBAN:** DE 57 25 95 01 30 00 00 00 37 39 - **BIC:** NOLADE 21 HIK