

# Ich möchte Mitglied werden!

## Mitgliedsantrag

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Asyl e.V.,  
Katharinenstraße 13, 31135 Hildesheim.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie  
hiermit an.

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

- überweise ich monatlich per Dauerauftrag.  
 Per Lastschrift ermächtige/n wir/ich den Asyl e.V. Hildesheim  
als wiederkehrende Zahlung in folgenden Zeiträumen  
 vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  
den o. g. Betrag von folgendem Konto bis zum Widerruf  
einzuziehen:

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Datum/Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von  
Asyl e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Sparkasse Hildesheim, IBAN: DE57 2595 0130 0000 0037 39,  
BIC: NOLADE 21 HIK

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