



## Mitgliedsantrag

Mandatsreferenz-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

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

\_\_\_\_\_  
Beginn der Mitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Da der Mitgliedsbeitrag ein Familienbeitrag ist, tragen Sie bitte die Namen Ihrer Familienmitglieder ein:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Ehepartner

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Kind

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Eltern-Kind-Verein-Rabenburg e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Eltern-Kind-Verein Rabenburg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Der 1. Einzug erfolgt 14 Tage nach Eintrittsdatum. Alle künftigen Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 01.02. eines Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Bankarbeitstag.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

Die Satzung sowie den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag erkenne/n ich/wir an.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Eltern-Kind Verein, Rabenburg. e.V.. Spessartblick 4., 63579 Freigericht - Horbach  
Tel: 0175-6412618, [www.rabenburg-horbach.de](http://www.rabenburg-horbach.de), rabenburg\_horbach@web.de  
1.Vorsitzende Sabine Franz - 2.Vorsitzende Sylvia Trageser - Schatzmeisterin Sabine Grimmer  
Bankverbindung: VR Bank Raiffeisenbank Main-Kinzig e.G. BIC: GENODEF1LSR  
IBAN: DE14506616390007723830 Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000475764