

## Aufnahmeantrag

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ (bitte unbedingt angeben)

### Mitgliedsbeitrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verein *Abaana Uganda e.V.* zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich zahle folgenden Beitrag:

- 24 €\* Jahresbeitrag  
 12 €\* ermäßigter Jahresbeitrag (Schüler, Studierende, Geringverdiener)

\* bei Aufnahme im 2. Halbjahr wird einmalig der halbe Jahresbeitrag fällig.

### Beitrittserklärung:

Ich erkenne die Satzung des Vereins *Abaana Uganda e.V.* in der Fassung vom 31.10.2015 an und unterstütze die Verwirklichung seiner Ziele. Ein Exemplar der geltenden Satzung habe ich erhalten. Der jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags stimme ich zu. Der Mitgliedsbeitrag soll im März eines Jahres eingezogen werden, der Erstbeitrag jedoch nach der Bestätigung der Aufnahme. Des Weiteren stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten ausschließlich für Vereinszwecke zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001895851

Mandatsreferenz W I R D S E P A R A T M I T G E T E I L T

Ich ermächtige den Verein *Abaana Uganda e.V.*, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

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.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift