

FRANKENBUND e. V. – Gruppe Bayreuth

Aufnahmeantrag

Ich/ Wir beantrage(n) die Aufnahme in den Frankenbund e. V. – Gruppe Bayreuth

als Einzelmitglied (20 Euro im Jahr) (Ehe)Paar/ Familie (25 Euro im Jahr)
 Institution (30 Euro im Jahr) Jungmitglied bis 35 J. (5 Euro im Jahr)

mit Wirkung vom (Bei Eintritt im 2. Halbjahr nur halber Beitrag)

Name	Vorname
Beruf	Geburtsdatum
Name	Vorname
Beruf	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr, PLZ, Ort)	
E-Mail	
Telefon	Mobil

Erteilung eines **Lastschriftmandats** (Kombimandat für einmalige oder wiederkehrende Zahlungen)

Name des Zahlungsempfängers: Frankenbund e. V. – Gruppe Bayreuth (im Zahlungsverkehr: Frankenbund Bayreuth)	
Anschrift des Zahlungsempfängers: Lahnstraße 12, 95445 Bayreuth	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22BAY00000160981
Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, die noch mitgeteilt wird.	
Einzugsermächtigung für einmalige Zahlung(en) Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich/ Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Name und Anschrift des/ der Zahlungspflichtigen: siehe oben (Antragsteller/in)	
IBAN des/ der Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)	BIC (11 Stellen)
D E	

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich überweise meinen/ Wir überweisen unseren Jahresbeitrag jeweils bis Ende Februar auf das Konto des Frankenbundes Bayreuth Nr. 422600 Sparkasse Bayreuth, BLZ 773 501 10
IBAN DE92773501100000422600 **BIC** BYLADEM1SBT

Ort:	Datum: (TT.MM.JJJJ)
Unterschrift(en) des/ der Antragsteller(s/in) bzw. Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Bitte zurücksenden an: Gerhard Trausch, Lahnstr. 12, 95445 Bayreuth

Efasst: