

Deutsch-Türkischer Verein Köln e.V., Abendrothstraße 20, 50769 Köln

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße | |
| PLZ/ Wohnort | |
| Telefon | |
| Email | |

die Aufnahme in den Deutsch-Türkischen Verein Köln e.V. ab dem:

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene aktive Mitglieder 30,00 EUR
- Ehepaare 45,00 EUR
- StudentInnen, Auszubildende,
Arbeitslose oder SozialhilfeempfängerInnen
(Ehepaare) 25,00 EUR
- SchülerInnen, StudentInnen, Auszubildende, Arbeitslose oder
SozialhilfeempfängerInnen
(Einzelpersonen) 15,00 EUR

Zahlungsmöglichkeiten (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Den Mitgliedsbeitrag von _____ Euro überweise ich jährlich zum
_____ auf das Konto des DTVK e.V.
- Für den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von _____ richte ich bei meiner Bank
einen Dauerauftrag ein.
- SEPA-Lastschriftmandat (bitte untenstehendes Formular ausfüllen)

Kontodaten DTVK e.V.:

IBAN: DE 17370501980022882021

BIC: COLSDE 33

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE
Mandatsreferenz: (Jahresbeitrag Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Deutsch-Türkischen Verein Köln e.V., Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitution an, die vom DTVK e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut:.....

BLZ:.....

BIC:.....

Konto-InhaberIn:.....

Konto-Nr.:.....

IBAN: DE __ I __ __ I __ __ I __ __ I __ __ I __ __

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den.....
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlungen bis zur Volljährigkeit zu übernehmen.)