



# Aktionsbündnis Soziale Kommunalabgaben n.e.V.

## Mitgliedsantrag

- bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen MitgliedsNr : \_\_\_\_\_ -

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „A.S.K.- B.I.sSs n.e.V.“  
Der Jahresbeitrag für Einzelmitglieder beträgt im 1. Jahr € 24 danach € 18 und wird jeweils im 1.Quartal des Kalenderjahres oder zum Eintrittsdatum fällig.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Name Vorname(n)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Beruf

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Telefon E-Mail

Mit den Statuten und dem Beitragseinzug erkläre ich mich einverstanden.  
Die Satzung/Statuten können auf der Homepage eingesehen werden.

Andere Mitgliedschaften:.....

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Ort

Die Mitgliedschaft gilt erst nach Erteilung der Mitgliedsnummer und 1. Abbuchung.  
**Anmerkung:** Selbstzahler können nach Zustimmung des Vorstandes aufgenommen werden.  
Diese Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

### Abbuchungsgenehmigung

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Buchen Sie zugleich eine einmalige Spende von ..... € ab, Spendenquittung: ja / nein

Bitte auf ausreichende Kontodeckung achten, da Fehlbuchungen rückerstattet werden müssen.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut BIC (SWIFT Code)

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
IBAN – bitte vollständig ausfüllen. Es müssen alle 20 Felder ausgefüllt werden.

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_