

## **Fair handeln Schweinfurt e. V**

An den Vorstand (Post über: Weltladen)  
Wolfsgasse 28  
97421 Schweinfurt  
fairhandelns@t-online.de

### **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

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

\_\_\_\_\_  
OT

\_\_\_\_\_  
Geburtsjahr(\*)

\_\_\_\_\_  
Telefon (\*)

\_\_\_\_\_  
Email

(\*)= freiwillig. Angaben bzw. alle Daten nur für interne Zwecke gespeichert;  
keine Weitergabe an Dritte.

die Aufnahme als **Mitglied im Verein „Fair handeln Schweinfurt e. V.“**.

Den Inhalt der Satzung erkenne ich mit meiner Unterschrift an.  
Mitgliedsbeitrag: 6,00 € jährlich  
Einzugstermin: zweiter Geschäftstag im März

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

aufgenommen am: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

## **Fair handeln Schweinfurt e. V**

an den Vorstand (Post über Weltladen):  
Wolfsgasse 28  
97421 Schweinfurt  
fairhandelns@t-online.de

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE7ZZZ00000612877**

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) \_\_\_\_\_

*Ich ermächtige den Verein „Fair handeln Schweinfurt e. V.“ (Zahlungsempfänger) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.*

*Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung*

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum (TTMMJJ)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)