



HAMMER KREIS
Gemeinsam gegen Krebs

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme als Mitglied in den Hammer Kreis e.V.
Die Satzung habe ich erhalten (Download unter www.hammer-kreis.de).

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Telefon: _____ e-mail: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Den Jahres-/Mindestbeitrag von 25,00 EUR

überweise ich auf eines der angegebenen Konten:

() Volksbank Hamm IBAN: DE19 4416 0014 4802 1409 00

() Sparkasse Hamm IBAN: DE16 4105 0095 0000 1628 42

() belasten Sie bitte meinem Konto, gem. separatem SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.

Die nachfolgenden Angaben gelten als Vorabinformation über den Einzug von fälligen Beträgen im SEPA-Lastschriftverfahren:

Der Jahresbeitrag wird zum 15. **November** eines jeden Jahres abgebucht. Fällt der Fälligkeitstermin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstermin auf den ersten nachfolgenden Geschäftstag. Eine neue Vorabinformation erfolgt dann, wenn sich die Zahlweise, z.B. die Höhe des Jahresbeitrages und/oder der Zahlungszeitpunkt ändern.

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____

Die notwendigen Informationen zum SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
sind auf der Website

www.hammer-kreis.de, Navigationspunkt – Mitgliedsantrag -

beschrieben und einsehbar.

Die Erläuterungen und Hinweise dazu habe ich zur Kenntnis genommen.