



Aufnahmeantrag als Vereinsmitglied

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den
Freundeskreis Ghosaldanga und Bishnubati e. V.

Persönliche Angaben

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Land
Beruf	Telefon	e-Mail

Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000554150
Mandatsreferenz 00001

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Ghosaldanga und Bishnubati e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Ghosaldanga und Bishnubati e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

(Kreditinstitut (Name und BIC))

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
I B A N

Datum, Ort und Unterschrift

Den ausgefüllten Antrag senden Sie bitte an:
Marianne Pal Chowdhury, Max-Planck-Str. 22, 60437 Frankfurt