

# PRO-OST e. V. Bad Dürkheim

## Aufnahmeantrag

Name	Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
Strasse	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon	Beruf
_____	_____
Mindestbeitrag: Zahlung jeweils im Voraus.	
	halbjährlich: jährlich:
Einzelperson:	€ 15,60 € 31,20
Familien:	€ 31,20 € 62,40
Wunschbeitrag:	€ €
Beitragsabbuchung bei (Name, bei dem Abbuchung erfolgt): .....enthalten!	
Zahlungsempfänger: PRO-OST e. V., IBAN: DE18 5455 0010 0240 0094 98 SPK Vorderpfalz	
Zahlungsweise bitte ankreuzen!!	
<input type="checkbox"/> Abbuchung durch PRO-OST e. V.	<input type="checkbox"/> Überweisung durch Mitglied
Ort, Datum:	Unterschrift Mitglied:
_____	_____
Abbuchungen erfolgen unter Hinweis auf unsere Gläubiger-ID: DE03ZZZ00000601024	Unterschrift Verein:
	_____

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

<b>Zahlungsempfänger:</b>	<b>Kontoinhaber:</b>
PRO-OST e. V.	Name .....
Am Dörrling 15	Vorname .....
67273 Herxheim am Berg	Straße .....
	PLZ ..... Ort .....

Hiermit ermächtigen(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge in Höhe von

€ .....

halbjährlich       jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos IBAN-Nr. ....

bei (Bank, Sparkasse, Kreditinstitut) .....  
durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

Ort, Datum      Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

.....