



Deutscher Förderpreis
Kriminalprävention 2005

Kelly-Insel e.V.

Geschäftsstelle: Rathausplatz 1, 70794 Filderstadt
Tel. 0 71 58 / 90 45 14
eMail: info@kelly-insel.de / im Web: www.kelly-insel.de

Kelly-Insel e.V. ist eingetragen beim Amtsgericht Nürtingen VR 1285
Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen
Konto-Nr. 100195066 – BLZ: 61150020
IBAN: DE30611500200100195066 – BIC: ESSLDE66
Gläubiger-ID-Nr. DE69ZZZ00000115030

Aufnahmeantrag

Ich/Wir (Zutreffendes bitte ankreuzen!) als Person ,
Verein , Firma , Institution , Körperschaft

Name, Vorname _____

Firma/Organisation _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel. / Fax _____ / _____

e-Mail _____

Geburtsdatum _____

möchte(n) Mitglied im Verein Kelly-Insel e.V. werden und die satzungsgemäßen Ziele des Vereins unterstützen und fördern. Diese Mitgliedschaft bezieht sich auf den Verein Kelly-Insel e.V. als Träger des Projektes und hat weder Einfluss noch Zusammenhang mit einer gewünschten/beantragten Zertifizierung als „Kelly-Insel“.

Mir/uns ist bekannt, dass über meinen/unseren Aufnahmeantrag durch den Vorstand des Vereins entschieden wird. Ich/wir erkläre(n) mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere persönlichen Daten im Sinne einer ordnungsgemäßen Vereinsführung erfasst und verwaltet werden sowie eine Namensnennung in einem öffentlichen Mitgliederverzeichnis erfolgen kann.

Für die Entrichtung des jährlichen Beitrages (Privatpersonen ab 20 Euro; alle weiteren Mitgliedsformen ab 100 Euro) auch für das laufende Geschäftsjahr, erteile(n) ich/wir dem Verein Kelly-Insel e.V. folgendes Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein Kelly-Insel e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Kelly-Insel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es handelt sich bei dem vereinbarten Jahresbeitrag – bis zu meinem Austritt oder/und Widerruf – um jährlich wiederkehrende Zahlungen. Der Lastschrifteinzug erfolgt jährlich zum 15. April für das laufende Kalenderjahr.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hier meine / unsere Kontoverbindung:

IBAN*:

BIC*:

Bank/Sparkasse:

Mein/unser freiwilliger
Jahresbeitrag:

Euro (bitte eintragen !)

Kontoinhaber:

Unterschrift:

Ort/Datum

Unterschrift:

*Im Rahmen der Umstellung auf den europäischen Zahlungsverkehr SEPA werden die bisherigen Kontonummern / Bankleitzahlen durch die ab 01.02.2014 zu verwendenden IBAN / BIC ersetzt. Falls Ihnen diese neuen Nummern noch nicht vorliegen, wenden Sie sich bitte an Ihre Bank/Sparkasse. Vielen Dank.

Die von uns zu vergebende Mandatsreferenz-Nummer erhalten Sie mit der Zusendung unseres Bestätigungsschreibens.

Bearbeitung Kelly-Insel e.V.:

Mandatsreferenz-Nummer:

Bestätigungsschreiben vom:

Aufnahmeantrag_Kelly-Inse neu -SEPA-I.pdf

Antrag genehmigt am: