



# Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im c3RE e.V. oder möchte meine Daten ändern.

## **1 Kontaktdaten**

Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

E-Mail:

Mitgliedsnummer (falls vorhanden):

Ich bin damit einverstanden, ausschließlich per E-Mail kontaktiert zu werden.

## **2 Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die reguläre Mitgliedschaft im Verein c3RE e. V.  
Der monatliche Beitrag beträgt € 10,-.

Hiermit beantrage ich die ermäßigte Mitgliedschaft im Verein c3RE e. V.  
Der monatliche Beitrag beträgt € 5,-.  
(für Schüler, Studenten, Auszubildende, Umschüler, Rentner und Empfänger von Transferleistungen)

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Verein c3RE e. V.  
Der monatliche Beitrag beträgt € 5,-.

**Achtung!** Ich bin schon Mitglied des c3RE e. V. und möchte meine Daten ändern.

## **3 Dauerspendenauftrag**

Zusätzlich zu meinem Mitgliedsbeitrag werde ich den Verein mit einer freiwilligen monatlichen Spende in Höhe von €  unterstützen.

## **4 Meinen Beitrag (und die freiwillige Spende) zahle ich**

monatlich       halbjährlich       pro Quartal       jährlich

per Überweisung/Dauerauftrag

per SEPA-Lastschrift

(Hinweis: Bitte das anliegende SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und beifügen)

## **5 Schlusserklärung**

Ich habe die Satzung([http://wordpress.c3re.de/?media\\_dl=167](http://wordpress.c3re.de/?media_dl=167)) und die Beitragsordnung ([http://wordpress.c3re.de/?media\\_dl=166](http://wordpress.c3re.de/?media_dl=166)) gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**c3RE e.V.  
c/o Peter Knüwer  
Marderweg 4  
45721 Haltern am See**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE04ZZZ00001943486**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**c3RE e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**c3RE e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**c3RE e.V.  
c/o Peter Knüwer  
Marderweg 4  
45721 Haltern am See**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE04ZZZ00001943486**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**c3RE e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

**c3RE e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1

IBAN

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**