

**Antrag auf Mitgliedschaft
im Verein Lumina e.V.**



Name _____

Geburtstag _____

Adresse _____

Telefon _____

Mailadresse _____

Mitgliedsbeitrag: 20€ pro Monat

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Vorstand Lumina e.V.

Über die Aufnahme in den Verein entscheidet der Vorstand.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00002254375

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Lumina e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Lumina 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum/Unterschrift Antragsteller