

## Aufnahmeantrag

\_\_\_\_\_  
**Name**

\_\_\_\_\_  
**Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Straße**

\_\_\_\_\_  
**PLZ**

\_\_\_\_\_  
**Wohnort**

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum**

M    W    D  
**Geschlecht**

**Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der geltenden Datenschutzgesetze (insbesondere der §§ 1-6 u. 19-20 Bundesdatenschutzgesetz) im Rahmen der satzungsmäßigen Zwecke und des Verbandsstatuts der Arbeiterwohlfahrt sowie für die Mitgliederverwaltung verarbeitet und genutzt werden dürfen.**

**Ich möchte Mitglied werden:**

**Kita**

- Wichtelhausen  
  Sperlingsberg  
  Fröbelkindergarten  
  Märchenland  
  Schloßpark  
  Pfiffikus  
 August Horch  
  Löwenzahn  
  Mischka  
  Flohkiste  
  Pustebume

**Beratungsdienste Reichenbach**

**Schullandheime**

**Pflegezentrum**

--	--	--	--	--	--

**Eintrittsdatum**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (Antragsteller)**

**Wird vom Ortsverein ausgefüllt:**

**Die Aufnahme als Mitglied wird bestätigt zum**

--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Ortsverein  
Unterschrift (Vorstand)**

# Lasteinzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat



**AWO-Ortsverein**

**Reichenbach**       **Netzschkau**

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich den **AWO Vogtland Bereich Reichenbach e.V.** ab Tag der durch den Ortsverein bestätigten Aufnahme den Monatsbeitrag von **mind. 2,50 Euro oder** ..... **Euro** zu Lasten meines / unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem AWO Vogtland Bereich Reichenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beträge werden vierteljährlich unter der Verwendung der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE70AWO00000164967** und der **Mandatsreferenz<sup>1</sup>** in den nächsten Jahren jeweils am **10. Januar 10. April 10. Juli 10. Oktober** im Voraus eingezogen.

Fällt der Fälligkeitszeitraum auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitszeitraum auf den 1. folgenden Werktag.

<b>B a n k v e r b i n d u n g</b>	
Kontoinhaber (Vor- und Nachname)	
IBAN	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Mandatsreferenz (wird von der AWO Vogtland ausgefüllt)	

Ich verpflichte mich, das entsprechende Guthaben in jedem Monat auf o. g. Konto zur Verfügung zu halten. Wenn dieses Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Rücklastgebühren trägt der / die Kontoinhaber/-in.

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

**Hinweise:**

Bei der Erstlastschrift kann es zu einer Verzögerung der Abbuchung von bis 14 Tage kommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

<sup>1</sup> Die Mandatsreferenz ist ein vom AWO Vogtland Bereich Reichenbach e.V. individuell vergebenes Kennzeichen eines Mandats und ermöglicht in Verbindung mit der Gläubiger-Identifikationsnummer die eindeutige Identifizierung einer SEPA-Lastschrift. Die Mandatsreferenz und die Gläubigernummer werden bei jeder SEPA-Lastschrift übergeben. Die Mandatsreferenz wird automatisch von der Finanzbuchhaltung des AWO Vogtland Bereich Reichenbach e.V. vergeben und ist einmalig.