

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein ZAMME e.V.“

als ordentliches Mitglied    als korporatives Mitglied    als förderndes Mitglied

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Höhe der Aufnahmegebühr und des Mitgliedsbeitrages ergibt sich aus der aktuellen Satzung und wird durch SEPA Lastschrift bezahlt.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

---

Vorname

Name

---

Strasse

---

PLZ Ort

---

Telefon

Handy

---

Mail

---

Geburtstag

---

Datum

Unterschrift

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

---

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger ZAMME e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Zahlungsempfänger ZAMME e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Einwilligungserklärung: Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten für die Beitragsverwaltung gespeichert werden.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

---

Gläubiger - Identifikationsnummer :

( von ZAMME e.V. auszufüllen )

---

Mandatsreferenz

( von ZAMME e.V. auszufüllen )

---

Vorname

Name

---

Strasse

---

PLZ Ort

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

BIC des Zahlungspflichtigen

---

Datum

Unterschrift

---