



An GEOGRAPHIE FÜR ALLE e. V.

Geographisches Institut, Johannes Gutenberg-Universität Mainz, 55099 Mainz

NAME:
Mitgl.Nr.

Aufnahmeantrag

[]

Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft []

zum: _____ . _____ .20 _____

Vor- und Nachname:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

E-Mail

Telefon privat:

weitere Tel. o. Fax-Nr.

Telefon mobil:

Geburtsdatum:

falls Schüler/Student - voraussichtlich bis wann:

Art der Mitgliedschaft entsprechend
Satzung/Beitragsordnung:

Aktive(r): []
Schüler(in), Student(in) []
Fördermitglied []
passives Mitglied []

Die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung sowie ergänzende Verbands- und Vereinsordnungen wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.
Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

An GEOGRAPHIE FÜR ALLE e. V.

Geographisches Institut, Johannes Gutenberg-Universität Mainz, 55099 Mainz

Gläubiger-ID (Creditor identifier): _____

Ich/Wir ermächtige(n) (A) **Geographie für Alle e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von **Geographie für Alle 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) **Geographie für Alle e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **Geographie für Alle e.V.** As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Mandatsreferenz (Mandate reference) (wird vom Empfänger ausgefüllt/to be completed by the creditor):

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) (Debtor name):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Debtor address):

Straße, Hausnummer (street name, number):

Postleitzahl, Ort, Land (postal code, city, country):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) (IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen/8 or 11 characters):

Ort, Datum (TT/MM/JJJJ) (location, date dd/mm/yyyy)

Unterschrift(en) des/r Zahlungspflichtigen (Signature(s) of the debtor):