



Mitgliedsantrag für den Verein warpzone

Vollständiger Name:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum, falls minderjährig:

Nickname:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ich möchte dem Verein warpzone e.V. beitreten.

Ich erkläre die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und werde Änderungen dieser dem Vorstand ohne Verzögerung bekannt geben.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen zusätzlich die der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den warpzone e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der warpzone 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: warpzone e.V.
Am Hawerkamp 31
48155 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE54ZZZ00001248745

Die Mandatsreferenz wird in der Willkommens E-Mail bekannt gegeben.

Zusätzlich spende ich dem Verein monatlich einen Beitrag von EUR, der monatlich zusammen mit dem fälligen Mitgliedsbeitrag abgebucht wird.

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers