



SHG LiLy's aus'm Ried e. V.

Gemeinsam.Schön.Laut

Eingangsstempel / -datum:

Bürstädter Str. 8, 68647 Biblis
Tel.: +49 175 1981540
kontakt@shg-lilys-ausm-ried.de

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

Mitglied-Nr.:

- Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "SHG LiLy's aus'm Ried e. V."
 Hiermit melde ich die Änderung meiner Mitgliedsdaten

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **Geschlecht:** weiblich männlich divers

Straße, Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____ / _____

Telefon: _____ **Mobiltelefon:** _____

eMail: _____

Mitgliedschaft: **Mitglied (60,- EUR / Jahr)** **Bitte nur ein Abbuchungsdatum ankreuzen!**

Abbuchung: zum 01.01. zum 15.01. zum 01.07. zum 15.07.

od. ½-jährlich: zum 01.01. und zum 01.07. zum 15.01. und zum 15.07.

Fördermitglied (30,- EUR / Jahr)

Abbuchung bei Vereinseintritt, danach immer zum 01.01. eines Jahres.

Ich bitte um die Aufnahme zum: 01.01. 01.07.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Verein "SHG LiLy's aus'm Ried e. V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein "SHG LiLy's aus'm Ried e. V." auf meinem 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.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE **Mandatsreferenz:** _____
(Wird separat mitgeteilt)

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____
(falls von oben abweichend)

Die Satzung, die Beitragsordnung und die Datenschutzerklärung erkenne ich an und ich kann diese jederzeit unter: shg-lilys-ausm-ried.de einsehen.
Bei ½-jährl. Zahlung wird auch jeweils nur der halbe Jahres-Mitgliedsbeitrag abgebucht (gilt nicht für Fördermitglieder).

Ort _____, den _____

Datum _____

Per eMail gilt dieser Aufnahmeantrag auch ohne Unterschrift!

Unterschrift _____

Version: 09.01.2026