

**Freundeskreis Alter Dom St. Johannis e.V.**

**Kaiserstraße 37**

**55116 Mainz**

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung die Aufnahme in den Freundeskreis Alter Dom St. Johannis e.V. mit Sitz in Mainz

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Emailadresse	
Geburtsdatum	

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Alter Dom St. Johannis e.V., Gläubigeridentifikationsnummer DE13ZZZ00001956225, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Alter Dom St. Johannis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name des Kontoinhabers	
Name der Bank	
BIC	
IBAN	

Ort und Datum.....

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin.....

Wenn abweichend, Unterschrift des Kontoinhabers.....