

An den Vorstand des
Vereins für Sozialplanung e. V.
– Geschäftsstelle –
Halberstädter Straße 115
D-39112 Magdeburg

Aufnahmeantrag

Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag deutlich lesbar aus. Die Angaben werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert.

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____

Berufs-/Amtsbezeichnung _____

	Dienstadresse	Privatadresse
Dienststelle	_____	_____
Straße/Hausnr./Postfach	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefon/Fax	_____	_____
eMail	_____	_____

Korrespondenzadresse

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Verein für Sozialplanung e. V. (VSOP). Die Satzung des VSOP ist mir bekannt. Der Mitgliedsbeitrag für jedes Kalenderjahr, in dem die Mitgliedschaft besteht,

- kann mittels Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden (bitte untenstehende Einzugsermächtigung ausfüllen).
- wird von mir umgehend nach Annahme des Antrags für das laufende Jahr und folgend jährlich im Januar auf eines der Konten des Vereins überwiesen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den VSOP widerruflich, die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten des Kontos: IBAN _____

BIC (innerhalb Deutschlands nicht nötig) _____

Ggf. abweichende/r KontoinhaberIn _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

.....