



Aufnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den JFV Bremen e. V. als

aktives Mitglied (beitragsfrei)

passives Mitglied (beitragspflichtig)

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren unterschrieben durch gesetzlichen Vertreter.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Fax: _____

Beruf: _____

Letzter Verein: _____

Kündigungsfristen sind der Satzung des JFV Bremen e. V. zu entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen:

Die Aufnahme wurde am _____ genehmigt/abgelehnt.

Mitgliedsnummer: _____

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Jugendförderverein Bremen e.V.

DE67ZZZ00001609448

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier



Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung

type of payment:
recurrent payment



Zahlungsart:
Einmalige Zahlung

type of payment:
one-off payment

JFV Bremen e. V
Postfach 760346
28733 Bremen
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt /
unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger JFV Bremen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von JFV Bremen e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor JFV Bremen e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor JFV Bremen e.V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /
signature(s) of the debtor