David Copperfield's
Project Magic Deutschland e.V.
Am Spateneisen 1 D-34560 Fritzlar

Telefon: 05622 - 405 73 35
e-mail: info@project-magic.de

MITGLIEDS – AUFNAHME - ANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den o.g. Verein.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Nachname	Vorname
PLZ / Ort	Straße / Nr.
☎ Telefon (privat)	☎ Telefon (dienstl.)
e mail Adresse	
Geburtsdatum	Beruf

--- ---
Ort/Datum Unterschrift für den Aufnahmeantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00001124868	**Mandatsreferenznummer wird mit dem 1. Beitragseinzug bekannt gegeben**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige Project Magic e.V., den Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 30,00 € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von Project Magic e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC	
IBAN	**DE**

--- ---
Ort/Datum Unterschrift – für Einzugsermächtigung
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.