

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit

die Mitgliedschaft für den Verein **Aktive Bürger Bad Königshofen e. V.** und erkläre mit der Unterschrift meinen Beitritt. Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 15,00 €.

Meine Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Ich ermächtige Aktive Bürger Bad Königshofen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Aktive Bürger Bad Königshofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beiträge sind jährlich zum 15. Februar fällig. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die beim Einzug angegebene Mitgliedsnummer ist zugleich Mandatsreferenz.

Bankdaten und Kontoinhaber\*in:

Bank: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Hinweis zur Übermittlung \_\_\_\_\_

Dieser Aufnahmeantrag kann persönlich, per Post oder per E-Mail an die  
1. Vorsitzende ABB, Petra Friedl, überbracht werden.

Anschrift: Petra Friedl, Obere Gasse 15, 97631 Bad Königshofen  
E-Mail: [aktivebuerger@web.de](mailto:aktivebuerger@web.de)

Stand: 03.02.2023, Datenschutzkonformität nach DS-GVO auf [www.abbkoen.com](http://www.abbkoen.com)