Daheim
Füreinander

Seniorengemeinschaft
Ehrenbürg e.V.

Seniorengemeinschaft Ehrenbürg e.V.

Seniorengemeinschaft Ehrenbürg e.V.
Am Ehrenbach 9
91356 Kirchehrenbach

Eingang:	
Mitglieds-Nr.:	

Familienstand:
- ☐ Ledig
- ☐ Verheiratet
- ☐ Geschieden
- ☐ Verwitwet
- ☐ Lebenspartnerschaft

Aufnahmeantrag *(bitte in Druckschrift ausfüllen)*

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Seniorengemeinschaft Ehrenbürg e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	
Telefon / Mobil	E-Mail	

Ich habe bereits folgende Dienstleister: .....

Name Partner/In:	Geburtsdatum
Name 1. Kind:	Geburtsdatum
Name 2. Kind:	Geburtsdatum

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt: ☐ **30 Euro pro Person** ☐ **45 Euro Familien** ☐ **90 Euro Institutionen**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Seniorengemeinschaft Ehrenbürg e.V., bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag bei Aufnahme und fortlaufend jeweils im Februar des Geschäftsjahres von meinem nachstehenden Bankkonto einzuziehen. Die pro Stunde Hilfeleistung anfallende Gebühr von 8 Euro soll je nach in Anspruch genommener Leistung berechnet und im darauf folgenden Monat eingezogen werden.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Seniorengemeinschaft Ehrenbürg e.V. lautet: DE89ZZZ00000315072. Die Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer), wird noch separat mitgeteilt. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Name des Kontoinhabers	Name des Geldinstituts
IBAN DE	BIC

Für den Fall meines Todes trete ich hiermit aufschiebend bedingt auf meinen Tod, meine Ansprüche dem Verein gegenüber aus meinem Gutabenkonto an folgende Person ab:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ / Wohnort	

Bei meinem Tode ist diese Abtretung dem Abtretungsempfänger anzuzeigen. Der Verein wird über meinen Tod hinaus ermächtigt, die Annahme der Abtretung entgegenzunehmen. Alle Angaben und Vorkommnisse in der Hilfeleistung werden vertraulich behandeln.

Ort / Datum	Unterschrift