

Du bist Warendorfer e.V.  
DubiWa e.V., c/o Rolf Milz, Hasenkamp 10, 48231 Warendorf  
Internet: [www.dubiwa-ev.de](http://www.dubiwa-ev.de)



## Mitgliedsantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen): \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein DubiWa e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.  
**Der Jahresbeitrag beträgt 12.- €. Bei Anmeldungen ab dem 01. Juli reduziert er sich um die Hälfte für das laufende Jahr.**

( ) Die Satzung des Vereins habe ich auf [www.dubiwa-ev.de](http://www.dubiwa-ev.de) gelesen und anerkannt.

### SEPA-Lastschriftmandat:

### Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige den Verein DubiWa e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von vier (4) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

**Vorname und Nachname des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**Strasse/Nr:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

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

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

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied** (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber**