



**Mehr
Generationen
Haus**



**Miteinander
im Zentrum**

miz

MIZ-Miteinander im Zentrum e.V.
gemeinnütziger Verein
Mehrgenerationenhaus
Mütter- und Familienzentrum
Badergasse 7/Eingang Riesengasse 12
63739 Aschaffenburg
Tel.: 060 21 – 298 76
Fax: 060 21 – 372 06 16
info@miz-ab.de
www.miz-ab.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein MIZ – Miteinander im Zentrum e. V., erkenne mit der Aufnahme die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag jeweils im 1. Quartal zu überweisen.

() Mitgliedschaft € 40,-/Jahr

() Mitgliedschaft

für Mitarbeiter € 20,-/Jahr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Hausnummer

Telefon

PLZ

Ort

Eintrittsdatum

E-mail-Adresse

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

DE15ZZZ00000973482

Zahlungsempfänger MIZ e.V. - Identifikationsnummer
Mandatsreferenz (vom MIZ e.V. auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger MIZ – Miteinander im Zentrum e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 40 bzw. € 20 einmal jährlich am 15.3. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der erste Mitgliedsbeitrag wird unmittelbar nach dem Beitritt zum anstehenden Monatsbeginn fällig. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt

Dieses SEPA-Lastschriftmandat hat solange Gültigkeit, bis ich sie beim MIZ – Miteinander im Zentrum e.V. schriftlich widerrufe. Änderungen der Bankverbindung und/oder der Anschrift teile ich dem MIZ e.V. umgehend schriftlich mit.

Datum

Unterschrift

gefördert von



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend



**STADT
ASCHAFFENBURG**