

# Aufnahmeantrag



Verein der Freunde und Förderer des  
Elisabeth-Krankenhauses Rheydt e.V.

**Förderverein proEli**  
Hubertusstraße 100  
41239 Mönchengladbach

## Ja, wir wollen/ich will Mitglied werden und den Verein unterstützen .

Familien-/Partnermitgliedschaft EUR 50,00 im Jahr

Einzelmitgliedschaft EUR 30,00 im Jahr

Eheleute  Herr  Frau  Titel .....

Name: .....

Vorname: .....

Partner/in: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### Beitragszahlung

**SEPA-Lastschriftmandat**

Zur vereinfachten Abwicklung ist diese Zahlungsart wünschenswert.  
Die Ermächtigung dazu kann jederzeit widerrufen werden.

**Bitte auch Seite 2 ausfüllen und unterschreiben**

Beitrag wird überwiesen

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



Verein der Freunde und Förderer des  
Elisabeth-Krankenhauses Rheydt e.V.

**Förderverein proEli**

Hubertusstr. 100  
41239 Mönchengladbach

**Seite 2 des Aufnahmeantrages**

**SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 30 ZZZ 000 000 990 48

**Mandatsreferenz** : wird Ihnen später mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein proEli Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein proEli auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Mitgliedsbeiträge werden zukünftig zum 20. Januar eines jeden Jahres eingezogen.

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.

Vorname und Name: .....  
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Kreditinstitut (Name): .....

IBAN: .....

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....