

WohnArt 3 e.V. Elisabeth-Selbert-Straße 6 64289 Darmstadt	Beitrittsformular	
--	--------------------------	---

Antrag auf Mitgliedschaft ¹⁾

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Straße, HausNr	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Ich beantrage / wir beantragen die ordentliche Mitgliedschaft im Verein „WohnArt 3 e. V.“ in Darmstadt.

Die Mitgliedschaft beginnt vorbehaltlich der Zustimmung durch die Mitgliederversammlung und Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrags.

Das Mitglied verpflichtet sich, die Aufgaben, die Ziele und den Vereinszweck entsprechend der Satzung von WohnArt 3 e. V. durch aktive Mitarbeit zu unterstützen.

Bei Bezug einer Wohnung bei WohnArt 3 e. V. wird zusätzlich der Einzugsbeitrag von 100 € fällig.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹⁾ Ein Antrag auf Mitgliedschaft liegt vor, wenn

- das unterschriebene Antragsformular für den Beitritt zum Verein vorliegt
- und ein Kennenlernen stattgefunden hat.



Wissenswertes für unseren sozialen Rückhalt

Um unsere Gemeinschaft entwickeln und stärken zu können, möchten wir gern Näheres wissen über Dich, Deine Interessen, Deine Motivation zu WohnArt3 zu kommen:

Warum interessieren Dich Wohnprojekte?

Warum interessiert Dich insbesondere WohnArt3?

Was erwartest Du von der Gemeinschaft?

Was möchtest Du zur Gemeinschaft beitragen?

Was möchtest Du in der Gemeinschaft nicht erleben?

WohnArt 3 e.V. Elisabeth-Selbert-Straße 6 64289 Darmstadt	<h1>Beitrittsformular</h1>	
--	----------------------------	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

WohnArt 3 e.V. Elisabeth-Selbert-Str. 6 64289 Darmstadt
--

**Wiederkehrende Zahlungen/
 Recurrent Payments**

<small>[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]</small> DE98ZZZ00000963549	<small>[Mandatsreferenz]</small> WA3MB064
--	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

<small>[Name des Zahlungsempfängers]</small> WohnArt 3 e.V.

Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

<small>[Name des Zahlungsempfängers]</small> WohnArt 3 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<small>Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</small>
--

<small>Kreditinstitut</small>

<small>BIC1</small>	<small>IBAN</small> DE
---------------------	----------------------------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift (Zahlungspflichtiger)</small>
---------------------------	---

WohnArt 3 e.V.