



**SEFRA e. V.**  
Frohsinnstraße 19  
63739 Aschaffenburg  
[www.sefraev.de](http://www.sefraev.de)  
[info@sefraev.de](mailto:info@sefraev.de)

## Antrag auf Fördermitgliedschaft bei SEFRA e.V.

Gläubiger ID: DE91ZZZ00000612050

Mandatsreferenz: ..... (wird von SEFRA vergeben)

Name: .....

Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: ..... Email .....

Lastschrift (Einzugsermächtigung)

Name der Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ich bin damit einverstanden, dass mein regelmäßiger Beitrag in Höhe von .....€

von meinem Konto  monatlich  jährlich abgebucht wird.  
Der monatliche Mindestbeitrag beträgt 5,50 €. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 66,00 €.

Überweisung auf unten angegebene Bankverbindung

Barzahlung Betrag.....Euro

Kündigung der Mitgliedschaft: 6 Wochen zum Quartalsende  
(siehe auch beiliegende Satzung).

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Aschaffenburg, ..... Unterschrift .....

Bestätigung durch SEFRA e.V.  
.....

Bankverbindung: Sparkasse Aschaffenburg  
IBAN: DE24 7955 0000 0000 8006 07  
BIC:BYLADEM1ASA