



## Mitgliedsantrag / Membership Application

Mandatsreferenz

Eintrittsdatum / Date of entry / : .....

(Wird vom Verein ausgefüllt/ for office purpose only)

Nachname / Surname : .....

Vorname / Firstname : .....

Geburtsdatum / Date of Birth : .....

Gender/Geschlecht :  Männlich / Male  Weiblich / Female .....

Staatsangehörigkeit / Nationality : .....

Anschrift / Address : .....

Land / Country : .....

Tel. Nr. / Tel. No : ..... Mobile : .....

E.Mail : .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Samadhi Buddhistischer Verein e.V. Bonn. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an.

I, the undersigned, do hereby agree to abide by the rules, regulations and the constitution of the Samadhi Buddhist Association, Bonn.

Ort & Datum  
City & Date

Unterschrift / Signature  
Antragsteller / Applicant

**Per Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Samadhi Buddhistischen Verein e.V. (Zahlungsempfänger), den vorgeschlagenen Monatsbeitrag (lt. Satzung) von € 20,- oder \_\_\_\_\_, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s. o.) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

monatlich  quartalsweise  halbjährlich  jährlich  Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): .....  
BIC (8 oder 11 Stellen): .....

**Per Dauerauftrag:**

Ich überweise den vorgeschlagenen Monatsbeitrag (lt. Satzung) von € 20,- oder \_\_\_\_\_ per Dauerauftrag auf das Vereinskonto.

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Anschrift:**  
Samadhi Buddhistischer Verein e.V Bonn  
Gierolstr.7, 53127 Bonn  
Tel.:+49-228-926-791-38

**Bankverbindung:**  
Sparkasse KölnBonn  
Konto-Nr.: 1931550600 BLZ: 37050198  
IBAN: DE 35 3705 0198 1931 5506 00 / BIC: COLSD3 33

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE62ZZZ00000859922  
Registergericht  
Amtsgericht Bonn