



Utsav e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft (Membership form)

Please sign the filled form and send a scan copy to membership@utsavev.com

Hiermit beantrage ich meine/unsere Mitgliedschaft in der Utsav e.V. als

☐ Family (€30/Year)

☐ Individual (€20/Year)

☐ Student (€10/Year)

Die Utsav e.V. ist durch das Finanzamt Heidelberg als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind daher steuerlich absetzbar (Utsav e.V. is recognized as a non-profit organization by the Heidelberg tax office. Membership fees and donations are therefore tax-deductible).

☐ Herr

☐ Frau

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon*: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Familienmitglieder (Family Details):

1. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

2. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

3. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

* freiwillige Angabe (non Mandatory Fields)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: Utsav e.V., Rockenauerpfad 35, 69190, Walldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002749126

Mandatsreferenz: _____ (wird von der Utsav e.V. eingetragen.)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Utsav e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Utsav e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Alle Daten der Beitrittserklärung werden im Sinne des Datenschutzgesetzes gespeichert.

Anschrift: Rockenauerpfad 35, 69190, Walldorf • Tel: +49 160 90841584 • email: info@utsav.com

www.utsavev.com