

# FIRE SPACE

**Fire-Space e.V.**  
Wigandstraße 9, 04229 Leipzig  
info@fire-space.com  
Amtsgericht Leipzig VR5921

<b>Aufnahmeantrag</b>	
Hiermit beantrage ich,	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-mail-Adresse:	
die Aufnahme in den Fire-Space e.V. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages beträgt 24€ jährlich. (Einzug erfolgt am 31.03.)	
Ort, Datum	Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001936235	
Mandatsreferenz:	(wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Firespace e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Firespace 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.	
Vorname und Name (Kontoinhaber): _____	
Straße und Hausnummer : _____	
Postleitzahl und Ort: _____	
Kreditinstitut: _____	
BIC: _____	
IBAN: _____	
_____	
Datum, Ort	Unterschrift