

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft in den
„Altschmellwitzer Heimatleben e. V.“

Name, Vorname/n oder Firma _____
Anschrift _____
PLZ, Ort _____
E-Mail _____

Als Beitrag zahle/n ich/wir im Wege des Lastschriftverfahrens

- den jährlichen Beitrag von 25,- €.
- den jährlichen Familienbeitrag von 30,- €.
- den jährlichen Förderbeitrag von _____ €.
- Ich überweise einen einmaligen Förderbeitrag von _____ €.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein „Altschmellwitzer Heimatleben e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Altschmellwitzer Heimatleben e.V.“ von meinem 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____
Bank (Name, Ort) _____
IBAN _____

Ich/Wir bitte/n um Zusendung einer Spendenquittung ja nein.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

