Mitgliedsantrag

Zentrum Europäischer Flechtkultur Lichtenfels

Hiermit stelle ich/stellen wir den Antrag auf Aufnahme in den Verein Zentrum europäischer Flechtkultur Lichtenfels e.V. als (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Einzelmitglied, 36,00 € / Jahr
- ☐ Vereine, Verbände, juristische Personen, 50,00 € / Jahr
- ☐ Handwerksbetriebe, 36,00 € / Jahr
- ☐ Landkreise, Städte, Märkte und Gemeinden, 50,00 € / Jahr
- ☐ Berufsfachschüler/-in bzw. Auszubildende(r), beitragsfrei

Bitte den Antrag ausgefüllt schicken an:

Zentrum europäischer Flechtkultur
Lichtenfels e.V.
z.Hd. Herrn Manfred Rauh
Ringgasse 4
96215 Lichtenfels

E-Mail: rauh@flechtkultur.eu

ggf. Firma/Verein/Kommune .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Hsnr.: .....

PLZ: ..... Ort: .....

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

Fax: ..... E-Mail: .....

....
Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung von Beitragsforderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den Verein Zentrum europäischer Flechtkultur Lichtenfels e.V., Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend angeführten Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Kontoführendes Kreditinstitut .....

IBAN ..... BIC .....

Kontoinhaber, Vorname(n) Name(n) .....

....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Hinweise zum Datenschutz:

Ich bin einverstanden mit der elektronischen Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der hier erhobenen personenbezogenen Daten, wenn sie ausschließlich für Zwecke des Vereins im Sinne der Mitgliederverwaltung und Mitgliederinformation erfolgt.

....
Ort, Datum Unterschrift