

# AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage(n) ich/wir

ab \_\_\_\_\_

die Aufnahme in die

Stiftung OST-WEST-BEGEGNUNGSSTÄTTE Schloss Biesdorf e. V. als

**Ordentliches Mitglied**

**Fördermitglied**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

☎-Fon \_\_\_\_\_

📠-Fax \_\_\_\_\_

📻-Funk \_\_\_\_\_

Mailto: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Internet: www. \_\_\_\_\_

**Bitte Veränderungen zum Antrag der Vereinsgeschäftsstelle unbedingt mitteilen!**

**Die jeweils geltende Satzung der Stiftung OST-WEST-BEGEGNUNGSSTÄTTE Schloss Biesdorf e. V. und die jeweils geltende Beitragsordnung werden von mir/uns anerkannt. Mit der Erfassung der in diesem Antrag aufgeführten Daten in der Datenbank des Vereins sind wir/bin ich einverstanden.**

**Der Unterzeichnende versichert ausdrücklich, dass er bevollmächtigt ist, die Mitgliedschaft in der Stiftung OST-WEST-BEGEGNUNGSSTÄTTE Schloss Biesdorf e. V. zu beantragen und insoweit Erklärungen des Antragstellers abgeben darf.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)



## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **Stiftung OST-WEST-BEGEGNUNGSSTÄTTE Schloss Biesdorf e. V.** widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich/Wir sind mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages

- halbjährlich (Fälligkeitstermine 31.01. und 30.06.)
- jährlich (Fälligkeitstermin 31.01.)

einverstanden.

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen (Falls nicht mit den persönlichen Daten auf der 1. Seite des Antrages identisch)		
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen	bei der (genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)	Bankleitzahl

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

**Mitgliedbeitrag Stiftung OST-WEST-BEGEGNUNGSSTÄTTE Schloss Biesdorf e. V.**

(einmalige Aufnahmegebühr von 50,00 €)

Ort, Datum

Unterschrift