

Förderverein des Corvinus-Zentrum der Wennigser Mark e.V.

An den Vorsitzenden des Vereins
Ernst-Udo Schmidt
Lüngerlohweg 2 a
D 30974 Wennigser Mark

Absender:
Name, Vorname
.....
Geburtsdatum
.....
Straße, Hausnummer PLZ Ort
.....
Tel. Nr.: e-mail-Adresse

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im
„Fördervereins des Corvinus – Zentrum der Wennigser Mark e.V.“

Die Satzung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € im Kalenderjahr _____ .

.....
Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den
„Förderverein des Corvinus-Zentrums der Wennigser Mark e. V.“, Gläubiger-
ID:DE72ZZZ00000743148, Mandatsreferenz: _____
den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto:

IBAN: _____ BIC: _____

Bei der : _____

abzubuchen. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 31.3. eines Jahres. Hiermit weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Corvinus-Zentrum der Wennigser Mark e.V. auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

.....
Datum

.....
Unterschrift