

# 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**