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

An den Vorsitzenden des Vereins
Klaus Horstmann
Suerser Weg 34
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