

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