

An den
Altenburger Schlossverein e.V.
Schloss 13

04600 Altenburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir möchte/n Mitglied im Altenburger Schlossverein e.V. werden.

Persönliches Mitglied

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

geboren am:

Beruf:

Telefon/Fax:

e-mail-Adresse:

Juristisches Mitglied

Name der Institution:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

e-mail-Adresse:

Ggf. Nr. der Handelsregister-Eintragung und Ort der Eintragung:

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins als verbindlich an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Name:

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages von:

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

50,- € natürliche Personen

25,- € Ermäßigung für Jugendliche, Auszubildende und Studenten bis zur
Vollendung des 26. Lebensjahres, Wehr- und Ersatzdienstleistende,
Arbeitslose und Rentner

125,- € juristische Personen

Ich erteile bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung der angekreuzten Beträge von meinem Konto:

Konto-Nr.:

BLZ:

Kreditinstitut:

Datum, Unterschrift: