



Verein Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V.

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Name : _____ Vorname: _____

Geb.-Datum : _____

Straße _____ Hausnummer : _____

PLZ : _____ Wohnort : _____

Telefonnummer : _____ e-mail Adresse : _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „ Gedenkstätte KZ Engerhufe e.V. und erkenne zugleich die beschlossene Satzung an.

Ich bin bereit, den in der Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Die Mitgliedschaft wird als Einzelmitgliedschaft beantragt

Die Mitgliedschaft wird als Familienmitgliedschaft beantragt

Ich bin bis auf Weiteres und unter Vorbehalt des jederzeitigen
Widerrufs bereit einen höheren Mitgliedsbeitrag zu zahlen und zwar €

Ich erkläre unter Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs mein Einverständnis,
dass der Jahresbeitrag von meinem unten angegebenen Konto abgebucht werden darf.

Der Beitrag soll in einer Summe jeweils zum 01.04 eingezogen werden

Der Beitrag soll ausnahmsweise in zwei Raten
zum 01.04. und 01.10. eingezogen werden

Kontonummer _____ IBAN _____

BIC (Swift-Code) _____ Bankinstitut _____

Datum : _____ Unterschrift _____