

Antrag auf Mitgliedschaft

info@freisinger-mitte.de
 www.freisinger-mitte.de
 www.facebook.com/freisingermitte

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Freisinger Mitte e.V."

Vorname, Nachname:

Straße, Nummer: Postleitzahl, Ort:

E-Mail: Telefon:

Geburtsdatum

Ich erkenne die geltende Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils geltenden jährlichen Mindestbeitrages.

1. Unterschrift

Ort Datum

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge vom folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger ID: Freisinger Mitte e.V. DE52ZZZ00000148316.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC: Kreditinstitut:

2. Unterschrift

Ort Datum

Mitgliedsbeitrag

- Ich zahle als Privatperson 50 bzw. 30 Euro (unter 30 Jahren)
- Ich bezahle für eine Familienmitgliedschaft 80 Euro
- Ich bezahle als förderndes Mitglied (juristische Person) 120 Euro
- Ich bezahle freiwillig mehr: ,00 Euro