

Wildpark Johannismühle Förderverein e. V.

- Der Vorstand -
Johannismühle 2
15837 Baruth/Mark

Tel.: 033704/97026
Fax: 033704/97025
Mail: info@wildpark-johannismuehle-foerdereverein.de
Web: www.wildpark-johannismuehle-foerdereverein.de



Aufnahmeantrag für Mitglieder

Ja, ich will ordentliches Mitglied im
Wildpark Johannismühle Förderverein e. V.
werden und die Ziele des Vereins unterstützen.

Als ordentliches Mitglied zahle ich einen Jahresbeitrag von: **30 €**
Ich zahle meinen Beitrag jährlich.

Mit dem Erhalt meiner Mitgliedsurkunde und der dann beigefügten Satzung gilt die
Aufnahme als durch den Vorstand angenommen.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail

Tel./Fax

Ich bezahle meinen Beitrag

- per Bankeinzugsverfahren (hier bitte beigefügtes SEPA-Mandat ausfüllen)
- per Überweisung an die VR Bank Lausitz
Konto-Nr.: 10 410 76 08, BLZ: 180 626 78
IBAN: DE15 180 626 78 010 41 076 08
BIC: GENODEF1FWA

Datum / Unterschrift

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden.

Bitte zurücksenden per Briefpost, Fax oder gescannt per e.mail:
(e.mail an info@wildpark-johannismuehle-foerderverein.de)

Wildpark Johannismühle Förderverein e. V.

- Der Vorstand -
Johannismühle 2
15837 Baruth/Mark

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Zahlungsempfänger

Wildpark Johannismühle Förderverein e. V., Johannismühle 2, 15837 Baruth/Mark

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001253376

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut/Ort: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) mittels SEPA-Basislastschrift von meinem (unserem) Konto ab dem _____ einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en (Kontoinhaber)