

AUFNAHMEANTRAG

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim Verein „FREUNDE DER ALTSTADT e.V.“

ab sofort/ ab

ERSTMITGLIED

ZWEITMITGLIED

.....
Name Vorname Name Vorname

.....
Geburtsdatum Beruf Geburtsdatum Beruf

.....
Straße / PLZ/Wohnort Straße/PLZ/Wohnort (falls abweichend)

...../ jährl. €.....
E-Mail Tel.Nr. (evtl. auch Fax od. Handy) / evtl. freiw. Mehrbetrag

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug jeweils am ersten Arbeitstag eines Kalenderjahres. Bei Neubetritten ab dem 3. Quartal wird der halbe Beitrag fällig, ab dem 4. Quartal erfolgt keine Beitragsvereinnahmung mehr.

Selbstzahler überweisen unaufgefordert den/die fälligen Beitrag/Beiträge spätestens bis 31. Januar des Vereinsjahres auf eines der unten angegebenen Konten.

Mitgliedsbeitrag: Die Höhe und Fälligkeit des jährlichen Regelbeitrags (Stand 2014: derzeit sind dies € 15,00 für das Erstmitglied und € 7,50 für ein weiteres Zweitmitglied) richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen (fällige Mitgliedsbeiträge):

Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000122090 / Mandatsref.-Nr.(wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtigen den Verein „Freunde der Altstadt e.V.“ als Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde der Altstadt e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung / Kreditinstitut (Name):.....

IBAN: **BIC:**.....

Mitglied(er) / Kontoinhaber: (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend oder bei Neuerteilung/ Änderung eines bestehenden SEPA-Lastschriftmandats)

.....
Name, Vorname, Anschrift

.....
Ort, Datum **Unterschrift(en)** Antragsteller, Kontoinhaber, ggf. ges. Vertreter

Bankverbindungen:

VR meine Raiffeisenbank eG, IBAN:DE42 7106 1009 0005 8410 03 BIC: GENODEF1AOE
Sparkasse Altötting-Mühldorf, IBAN:DE18 7115 1020 0000 3012 34, BIC: BYLADEM1MDF

Kontakt:

Stadtplatz 109, 84489 Burghausen/ www.altstadtfreunde-burghausen.de
info@altstadtfreunde-burghausen.de / mitglieder@altstadtfreunde-burghausen.de