

Museumsverein Klosterkirche auf dem Münzenberg e.V.

Aufnahmeantrag

Ich/wir möchte/n Mitglied/er im "Museumsverein Klosterkirche auf dem Münzenberg e.V." werden:

- Name _____
- Vorname _____
- Geb.-Datum _____
- Straße _____
- PLZ Ort _____
- Tel.-Nummer _____
- E-Mail-Adresse _____

Weitere Familienmitglieder

- Name: _____
- Vorname _____
- Geb.-Datum _____
- Name: _____
- Vorname _____
- Geb.-Datum _____
- E-Mail-Adresse _____

Die Satzung des Vereins in der zurzeit geltende Fassung habe/n ich/wir zur Kenntnis nehmen können. Der Verein hat zurzeit folgende Funktionsträger:

1. Vorsitzender	Prof. Siegfried Behrens	Lamberg 17 32657 Lemgo
2. Vorsitzender	Pfarrer Eckhardt Sehmsdorf	Münzenberg 31 06484 Quedlinburg
Schatzmeister	Bernhard Kuntze	Bönnersdyk 26 47803 Krefeld
Schriftführer	Bernhard Kuntze	Bönnersdyk 26 47803 Krefeld

Meinen/unseren Jahresbeitrag werde/n ich/wir entsprechend der nachfolgenden von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitragsstaffel auf das Vereinskonto bei der Harzsparkasse (IBAN: DE 63 81052000 0371054117 BIC: NOLADE21HRZ) entrichten:

- | | |
|---|---------|
| - für volljährige Mitglieder | € 20,00 |
| - für minderjährige Mitglieder | € 5,00 |
| - für Ehepaare gemeinsam als Mitglieder | € 30,00 |
| - für Familien gemeinsam als Mitglieder | € 35,00 |
| - für juristische Personen | € 50,00 |

Mir/uns ist bekannt, dass im Beitrittsjahr ein voller Jahresbeitrag zu entrichten ist.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschriften der Beitretenden

Zur Erleichterung der Kassenführung des Vereins soll die Beitragszahlung möglichst durch Bankeinzugsverfahren erfolgen.

Ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat zugunsten des Vereins finden Sie auf der nachfolgenden Seite. Wir würden uns freuen, wenn Sie am Bankeinzugsverfahren teilnehmen und bedanken uns für Ihr Entgegenkommen:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Museumsverein Klosterkirche auf dem Münzenberge e.V. in 06484 Quedlinburg, Münzenberg 16, mit der

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE12ZZZ00000744907**

und der

Mandatsreferenz **MKM0023**

meine Mitgliedsbeiträge in der durch die Mitgliederversammlung festgelegten Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt bis zum Widerruf jeweils zwischen dem 1. und 15. Oktober eines Jahres.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

_____|_____
BIC des Kreditinstituts

DE__|_____|_____
IBAN des Kontos

Datum, Ort und Unterschrift