Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den
Freundeskreis John Heartfield - Waldsieversdorf e. V.

Name, Vorname .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

geboren am: .....

Auszug aus der Beitragsordnung:

Der jährliche Pflichtbeitrag, unabhängig vom Eintrittsdatum beträgt:

a) für Vollverdiener 36,00 €

c) für Schüler 3,00 €

b) für Bezugsempfänger * 15,00 €

d) für Institutionen 75,00 €

* Auszubildende, Studenten, Arbeitslose, Vorruheständler und Rentner

Die Satzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie an.

.....
Ort, Datum Unterschrift

.....
Bei Antragstellern unter 18 Jahren zusätzlich Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftverfahren
Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis John Heartfield - Waldsieversdorf e.V. widerruflich meinen Jahresbeitrag jährlich bis zum 28.Februar von folgendem Konto einzuziehen.

Empfänger: Freundeskreis John Heartfield Waldsieversdorf e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001323747

IBAN .....

BIC ..... …… Kreditinstitut .....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Falls Sie keine Einzugsermächtigung erteilt haben, bitten wir Sie, Ihren Beitrag zu überweisen
an Freundeskreis John Heartfield, IBAN: DE39 1705 4040 3000 3028 31, BIC: WELADED1MOL, Sparkasse Märkisch-Oderland
oder bar zu entrichten bis zum 28.Februar jeden Jahres.

Senden Sie bitte den Aufnahmeantrag an:
Freundeskreis John Heartfield – Waldsieversdorf e. V., Wilhelm-Pieck-Str. 23, 15377 Waldsieversdorf