

An den
Altenburger Schlossverein e.V.
Schloss 2
04600 Altenburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir möchte/n Mitglied im Altenburger Schlossverein e.V. werden.

Persönliches Mitglied

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

geboren am:

Beruf:

Telefon/Fax:

e-mail-Adresse:

Juristisches Mitglied

Name der Institution:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Fax:

e-mail-Adresse:

Ggf. Nr. der Handelsregister-Eintragung und Ort der Eintragung:

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins als verbindlich an.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Name:

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages von:

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

50,- € natürliche Personen

75,- € Familienmitgliedschaft (für zwei natürliche Personen einer Familie)

25,- € Ermäßigung für Jugendliche, Auszubildende und Studenten bis zur
Vollendung des 26. Lebensjahres, Wehr- und Ersatzdienstleistende,
Arbeitslose und Rentner

125,- € juristische Personen

Der Mitgliedsbeitrag ist fällig bis zum 01.05. des laufenden Jahres.

Bankverbindung: ALTENBURGER SCHLOSSVEREIN e.V.

Sparkasse Altenburger Land

Konto-Nr.: 111 101 00 10

BLZ: (830 502 00)

IBAN: DE40830502001111010010

BIC: HELADEF1ALT

Wir bitten um Erteilung eines Abbuchungsauftrages.

Es erfolgt kein Einzug vom Konto.

Datum, Unterschrift: