



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kirchenruine Wachau e.V. für:

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Wohnort

E-Mail

Telefon

Familienmitglied ist bereits in dem Verein

Ich erkenne die geltende Satzung und Beitragsordnung an und verpflichte mich zur Zahlung des geltenden Mitgliedsbeitrages von 36,00 € pro Jahr. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils im Januar fällig.

Ort

Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den Verein Kirchenruine Wachau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Kirchenruine Wachau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

IBAN

Bankinstitut

Kontoinhaber

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte diesen Abschnitt abtrennen und aufbewahren

Ich habe am

die Mitgliedschaft von

im Verein Kirchenruine Wachau e.V. beantragt.

Zur Information: Über den Antrag wird auf der nächsten Vorstandssitzung entschieden. Nach Zustimmung des Vorstandes und der Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist die Mitgliedschaft rechtskräftig.

Eine Kündigung ist bis zum 31.12.d.J. muss schriftlich bis zum 15.11.d.J. erfolgen.