



Gerhard Altenbourg
GESELLSCHAFT

MITGLIEDSANTRAG

TITEL _____

NAME _____

VORNAME _____

GEBURTSDATUM _____

ANSCHRIFT _____

TELEFON / FAX _____

E-MAIL _____

Ich möchte Mitglied in der Gerhard Altenbourg Gesellschaft werden

ORT, DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30 € (für juristische Personen: 300 €). Es steht jedem Mitglied frei, diese Grundbeträge nach eigenem Ermessen aufzustocken oder die Arbeit der Gesellschaft durch Spenden zu unterstützen.

Ich möchte einen Mitgliedsbeitrag in folgender Höhe leisten:

30 € / 300 € oder _____ €

Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat).

Ich ermächtige die Gerhard Altenbourg Gesellschaft e.V. widerruflich, bis zum 31. März eines jeden Jahres den fälligen Mitgliedsbeitrag bzw. den freiwilligen Beitrag durch Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN

BIC

BANKINSTITUT

NAME, VORNAME, ANSCHRIFT falls vom Antrag abweichend

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gerhard Altenbourg Gesellschaft 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.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT