



Förderverein für Heimat und Kultur
in der Lommatzscher Pflege e.V.
Am Markt 1

01623 Lommatzsch

Aufnahmeantrag

Mitglieds- Nr. : (Eintragung durch Verein)
Name:
Vorname:
Ort:
PLZ:
Straße:
Firma/ Verein/ Gemeinde:
Beruf/ Tätigkeit:
Telefon/ Fax:

Aufnahmeantrag gestellt als:	(Beitrag pro Jahr)	
<input type="checkbox"/> natürliche Personen	mind.	37,00 Euro
<input type="checkbox"/> juristische Personen: des öffentlichen Rechts (Landratsamt)		511,00 Euro
<input type="checkbox"/> Vereine, Verbände		77,00 Euro
<input type="checkbox"/> wirtschaftliche Unternehmen	mind.	256,00 Euro
<input type="checkbox"/> Umlagen: Städte und Gemeinden		0,38 Euro / EW

Mit meiner (unserer) Unterschrift erkenne(n) ich (wir) die Satzung des Fördervereins für Heimat und Kultur in der Lommatzscher Pflege e. V. an.

Ich (wir) zahle(n) einen jährlichen Beitrag in Höhe von Euro auf das Konto bei der
Kreissparkasse Meißen GS Lommatzsch BLZ 850 550 00 Konto- Nr. 30 00 02 38 00

Datum/ Ort: Unterschrift:

(Diese Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet)

Kreditinstitut: KSK Meißen GS Lommatzsch Am Markt 11, 01623 Lommatzsch

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Empfänger: Förderverein für Heimat und Kultur in der Lommatzscher Pflege e.V. Am Markt 1, 01623 Lommatzsch	Anschrift des Kontoinhabers: Name/ Vorname/ Amt: Straße/ Hausnummer: PLZ/ Ort:
---	---

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ggf. Beitragsbegrenzung)

Mitgliedsbeitrag an den Förderverein für Heimat und Kultur in der Lommatzscher Pflege e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos Nr.:
bei:

Bankleitzahl: durch Lastschrift einzuziehen.

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

Bei Nichtbestätigung der Mitgliedschaft und durch Austritt ist die Einzugsermächtigung gegenstandslos.

Datum/ Ort: Unterschrift:

Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand

Datum: Unterschrift: