
Antrag auf Aufnahme als Mitglied

Name des Antragstellers: _____

Anschrift: _____ (Straße) _____ (Nr.)

_____ (Zusätze zur Adresse)

_____ (PLZ) _____ (Ort)

Email: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Familienstand: Verheiratet
Ledig
Geschieden
Verwitwet

Besondere Kenntnisse: _____

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft im Armenischen Kulturverein
in Hessen e.V..

Datum _____ Unterschrift _____

1. Referent: _____ Unterschrift _____

2. Referent: _____ Unterschrift _____

Mitgliedschaft bestätigt am _____

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt per

Barzahlung
Überweisung
Lastschriftinzug

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden Zahlungen wegen des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*)

Girokontos Nr. _____ bei der

Bank: _____

BLZ: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, _____ (Ort) , _____ (Datum) _____ (Unterschrift)

* Nichtzutreffendes bitte streichen