

Antrag auf Mitgliedschaft und Lastschriftinzugsermächtigung

**Pro Gersthofen e. V.
Zu Hd. v. Fr. Schriftführerin
Julia Romankiewicz-Döll
Troppauer Straße 2
86368 Gersthofen**

Per Telefax an: 0821 / 49 82 645

Ich / Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme als Mitglied in PRO GERSTHOFEN e. V.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Der Mitgliedsbeitrag / Jahresbeitrag beträgt 60,00 Euro
- Der Mitgliedsbeitrag / Jahresbeitrag beträgt 30,00 Euro (für Schüler, Studenten und Auszubildende bis einschließlich 25 Jahre)
- Für Ehegatten und Lebenspartner: Der Mitgliedsbeitrag / Jahresbeitrag beträgt pro Person 45,00 Euro, zusammen 90,00 Euro

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal pro Jahr per Bankeinzug fällig. Die Mitgliedschaft erlischt durch Kündigung in Textform mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres.

Vorname

Nachname

Vorname (Ehegatte / Lebenspartner)

Nachname (Ehegatte / Lebenspartner)

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer (ggfs mit Zusatz)

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Kontoinhaber (wenn abweichend von oben)

Ich bin / Wir sind mit dem Lastschriftinzug des Mitgliedsbeitrags von folgendem Konto einverstanden:

IBAN/Kontonummer

BIC/BLZ

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift(en)
(bei Ehegatten bzw. Lebenspartner beide Personen)