

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Eintritt in den Verein
„Freunde des Urzeitmuseums Taufkirchen (Vils) e.V.“

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Plz. und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zur Mitgliedschaft beim Verein „Freunde des Urzeitmuseums Taufkirchen (Vils) e.V.“

(Mitgliedsbeitrag 50€ /Jahr) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Bitte zurück an Peter C. Kapustin / Hochgernstr. 3/ 84416 Taufkirchen oder
per Fax an 08084 / 25 85 82