

Antoniusverein Arzdorf
z.Hd. Peter Linke
Fritzdorfer Str. 2

53343 Wachtberg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im *Antoniusverein Arzdorf*.
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

<i>Name:</i>	<i>Vorname:</i>
<i>Anschrift:</i>	
<i>Straße:</i>	<i>PLZ/Ort:</i>
<i>Telefon:</i>	<i>Fax:</i>
<i>E-mail:</i>	<i>Geburtsdatum:</i>

.....
(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen
auch die des gesetzlichen Vertreters).

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den *Antoniusverein Arzdorf* widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung

Bankleitzahl:	Konto-Nr.:
BIC:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):	

.....
(Ort, Datum)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers,
bei Minderjährigen auch die des gesetzlichen Vertreters)

Senden als Fax an: 02225/7085832

Oder als Mailanhang an : peter.linke@antoniusverein-arzdorf.de