



LOMMATZSCHER PFLEGE

Wo Werte wachsen.

Förderverein für Heimat und Kultur
in der Lommatzcher Pflege e.V.
Am Markt 1
Telefon: 035241 - 540-14

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) | |
| • natürliche Personen | mind. | 37,00 Euro |
| • juristische Personen: | | |
| • des öffentlichen Rechts (Landratsamt) | | 511,00 Euro |
| • Vereine, Verbände | | 77,00 Euro |
| • wirtschaftliche Unternehmen | mind. | 256,00 Euro |
| • Fördermitglied | mind. | 50,00 Euro |
| • Umlagen: Städte und Gemeinden | | 0,80 Euro / EW |

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

Kreditinstitut: VR-Bank Mittelsachsen eG, Geschäftsstelle Lommatzsch, Am Markt 15, 01623 Lommatzsch

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Empfänger: Förderverein für Heimat und Kultur
in der Lommatzcher 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 Lommatzcher Pflege e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos bei:

IBAN:

BIC: 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: