



Mitgliedsantrag

Wintergrüne 4 | 04860 Torgau | Tel.: 03421 774131 | Fax.: 03421 774142 | hahnemannhaus@t-online.de

Internationales Hahnemannzentrum Torgau e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives*/ passives* Mitglied in den gemeinnützigen Verein „Internationales Hahnemannzentrum Torgau e.V.“ (* Zutreffendes bitte unterstreichen)

Vollständiger Name

Mail

Geburtsdatum / Ort

Beruf

Straße / Nr.:

Tel.:

PLZ / Wohnort

Mein Beitrag

5 € monatlich

€ monatlich

€ jährlich

Ich erkenne die Satzung in vollem Umfang an und erteile dem Verein ein Lastschriftmandat auf Seite 2 für die Mitgliedsbeiträge (monatlich bzw. jährlich min. 50 EUR). Der monatliche Beitrag wird am 5. jeden Monats abgebucht. Jährliche Beiträge werden jeweils am 1. März abgebucht.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubigermandatsnummer:

Gläubiger-Identifikationsnummer: beantragt

Mandatsreferenz: wird separat verschickt

Ich ermächtige das Internationale Hahnemannzentrum Torgau e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Internationalen Hahnemannzentrum Torgau e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubigermandatsnummer:

Gläubiger-Identifikationsnummer: beantragt

Mandatsreferenz: wird separat verschickt

Ich ermächtige das Internationale Hahnemannzentrum Torgau e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Internationalen Hahnemannzentrum Torgau e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Datum: _____

Unterschrift: _____