

Beitrittserklärung

Artland Akademie Quakenbrück e.V., Wilhelmstraße 7, 49610 Quakenbrück

Vorsitzender: Prof. Dr. Helmut R. Henrichs

Hiermit erkläre ich/erklären wir meine/unseren Beitritt zum Verein Artland Akademie Quakenbrück e.V.:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Email-Adresse:

Lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.3.2017 beträgt der Mindestbeitrag 35 Euro p.a. pro Person.

Ich/wir zahle(n) einen Jahresbeitrag von Euro.

Für das Jahr spende(n) ich/wir einmalig einen Betrag von Euro.

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Artland Akademie Quakenbrück e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Artland Akademie Quakenbrück e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bank:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Zu Hd. Schatzmeister: Ludger Greten, Geschwister-Scholl-Str. 14, 49610 Quakenbrück

Intern - Gläubiger-ID: DE59ZZZ00002033579 Mandatsnummer: