



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Kaiserlich orthodoxe Palästina Gesellschaft e.V.“

Name:

Straße / Hausnummer :

PLZ / Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Ort / Datum: Unterschrift:

Mitglieds-Nr. / SEPA-Mandatsreferenz: (wird vom Verein eingesetzt)

Einzugsermächtigung

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

-- bitte ankreuzen ! () € 60,-(mindestens) bzw. EURfür Erwachsene

 () € 25,- für Jugendliche, Studenten, Erwerbslose

Anzahl Familienmitglieder...., € 5,- jedes weitere Familienmitglied

wird zum 15.02. jeden Jahres abgebucht. Hiermit ermächtige ich, jederzeit widerrufbar, den Verein meinen Mitgliedsbeitrag jährlich mittels Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Der Verein wird die personenbezogenen Daten vertraulich behandeln.

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

SWIFT (BIC)

Name der Bank:

Ort / Datum: Unterschrift: