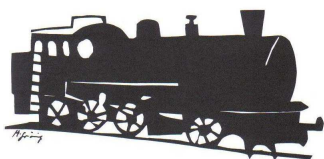


K.-G. Pängelanton e.V.

Aufnahmeantrag



Ja, ich/wir möchte(n) Mitglied(er) der K.-G. Pängelanton e.V. werden!

Name:

Vorname:

Geburtstag: vh./led.

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel./Handy:

E-mail-Adresse:

Ich/Wir würde(n) gern aktiv an den satzungsgemäßen Zielen und Aufgaben der Gesellschaft mitarbeiten. Ja/Nein

Münster,
.....
Unterschrift(en)

Über den Antrag zur Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand in seiner nächsten Sitzung.

An die Geschäftsstelle c/o. Andreas Welslau, 48565 Steinfurt, Löffelstraße 14

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:

Zahlungsempfänger: **K.-G. Pängelanton e.V., Münster**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliederbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos Nr.

bei BLZ

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Der Jahresbeitrag für Einzelpersonen beträgt zur Zeit 40,-- EUR. Familienangehörige von Mitgliedern haben Anspruch auf eine Ermäßigung von 50 %.