

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Museum Nortorf e.V. für

mich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

und meine Familie

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
eMail

- 24 Ich bin Auszubildender oder Student und zahle 24 Euro Jahresbeitrag.
- 48 Ich zahle für meine Familie und mich 48 Euro Jahresbeitrag.
- 48 plus Ich möchte den Verein noch stärker unterstützen und zahle \_\_\_\_\_ Euro Jahresbeitrag.

Mit meinem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des Museumsvereins Nortorf e.V. als verbindlich an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

FÖRDERVEREIN  
MUSEUM NORTORF e.V.