

Beitrittserklärung



Der / Die Unterzeichnete wird Mitglied
des Vereins für Anhaltische Landeskunde e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Beruf

Postleitzahl, Ort

E-Mail-Adresse

vorrangige Interessengebiete

sonstige Mitteilungen / Vermerke

Datum, Ort

Unterschrift

Verein für Anhaltische Landeskunde e.V. · Schlossplatz 4 · 06366 Köthen/Anhalt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ0000424787 · Mandatsreferenz: entspr. der Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein für Anhaltische Landeskunde e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag
in Höhe von €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname

Datum, Ort

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Unterschrift