



Verein Freunde und Förderer Schloss Poxau e. V.

Aufnahmeantrag

Name: Vorname: geb.

Name: Vorname: geb.

Straße: PLZ Ort:

Handy-Nr: Tel. priv.:

Email:

beantragt bzw. beantragen die

Einzelmitgliedschaft (25 €) Familienmitgliedschaft (35 €) Fördermitgliedschaft

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung
jährlicher Mitgliedsbeitrag des Vereines ‚Freunde und Förderer Schloss Poxau e. V.‘

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos, IBAN:

SWIFT-BIC:

bei der in

Kontoinhaber:

mittels Lastschrift einzuziehen.

Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden
Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____ Unterschrift _____