

Clausewitzweg Str. 14,
49076 Osnabrück
Tel. 01785307609
E-Mail: info@spektrum-mz.de
Web: www.spektrum-mz.de

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum _____

Vor- und Nachname: _____ geb.: _____

Straße und Haus Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag mit Einzugsermächtigung oder Mitglieder einrichten selbst mit Dauerauftrag von ihre Bank oder Sparkasse, die Zahlungen werden :

- 30 Euro nicht aktive Mitglieder aktive Mitgliedschaft jährlich 60 Euro bezahlt
 Ich bezahle freiwillige Beitrag _____ Euro

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Die Vereinsatzung ist mir bekannt und ich erkläre mich die Bedingungen (sowie Beitragsordnung, Kündigungsfrist, etc.) einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung nur bei jährlicher Beitragszahlung:

Hiermit ermächtige ich Spektrum e.V. den angegebenen Jahresbeitrag zu Lasten des unten genannten Kontos einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Handelsregistereintragung Nr.: VR 200049

Bankverbindung: Sparkasse Osnabrück IBAN: DE70 2655 0105 1509 0223 05

BIC: NOLADE22