

Ort / Datum

Telefon 0331 270 71 72 | Fax 0331 270 71 71 | post@lago-brandenburg.de | www.lago-brandenburg.de

Aufnahmeantrag

als Fördermitglied der LAGO Brandenburg e. V.

| Ich/wir beantrage/n ab die Aufnahme als Fördermitglied in die LAGO Brandenburg e.V. als | |
|---|-------------------|
| ☐ Organisation/Firma | ☐ Privatperson/en |
| Name, Vorname / Firma | Titel |
| Geburtsdatum | Beruf |
| Straße / Hausnummer | Telefon |
| PLZ/Ort | Fax |
| Homepage | E-Mail |
| ☐ Bitte senden Sie mir/uns jährlich eine Spendenbescheinigung. | |
| Jahresbeitrag Einzelmitglied □ 36,- Euro (3 € im Monat) □ 50,- Euro □ 100,- Euro □ Euro | |
| Jahresbeitrag Gruppe/Firma □ 120,- Euro (10 € im Monat) □ 500,- Euro □ 1000,- Euro □ Euro | |
| Zahlungsmodalität (z. B. 1xjährlich → Bitte mit jeweiligem Betrag benennen:) | |
| Ort / Datum | Unterschrift |
| Einzugsermächtigung (jederzeit widerrufbar): | |
| SEPA-Lastschriftmandat Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift im SEPA-Basislastschriftverfahren Hiermit ermächtige(n) ich/wir die LAGO Brandenburg e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAGO e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | |
| | |
| Kontoinhaber BIC Kreditinstitut | |
| IBAN | |

Unterschrift