



Rückantwort
Praxis Kratzke
Kirchdamm 4
31515 Wunstorf
vorstand@geko-kolenfeld.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt die Mitgliedschaft im o.g. Verein für

Firmenname / Verein _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Webseite _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag in der aktuellen Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines untenstehenden Kontos per Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

IBAN _____

BIC _____

Bankinstitut _____

Ich stimme zu, dass der Verein o.g. E-Mail-Adresse für vereinsinterne Benachrichtigungen (Einladungen, Informationen, etc.) verwendet. Dies gilt nicht für Werbung in Form von Spam-Mails o.ä..

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift