



OSTRALE.freunde

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name _____ Vorname _____

Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____

E-Mail _____

Ich möchte Mitglied mit folgendem Jahresbeitrag werden:

- 25 Euro** (Schüler, Studenten, Rentner, sonstige Ermäßigungsberechtigte)
- 50 Euro** (natürliche Personen)
- 200 Euro** (juristische Personen, wirtschaftlich tätige Unternehmen)

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag innerhalb von 4 Wochen auf das untenstehende Konto.

SEPA-Lastschrift Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000427223

Ich ermächtige den Verein OSTRALE.freunde e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Folgebeiträge sind bis zum 31.01. eines Jahres zu entrichten bzw. werden dem angegebenen Konto belastet.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

OSTRALE.freunde e. V.

Lortzingstraße 37
01307 Dresden

info@ostrale-freunde.de
www.ostrale-freunde.de

Vorstand

Thomas Kübler (Vorsitzender)
Frank Lepschy (Stellvertreter)
Dr. Bernd Kugelberg (Schatzmeister)
Barbara Meyer (Mitglied des Vorstandes)

Ostsächsische Sparkasse Dresden

Konto 3 200 086 024 BLZ 850 503 00
IBAN DE62 8505 0300 3200 0860 24
BIC OSDDDE81XXX

Amtsgericht Dresden VR 5417
Steuernummer: 203/142/05570