



**Förderverein
Schloss Hohenlandin e.V.**

c/o Peter Strzelczyk

Alt-Moabit 89
10559 Berlin

Postfach 210354
10503 Berlin

Tel: 030 - 278 62 22
Mobil: 0179 - 444 36 56

Antrag auf Mitgliedschaft

Name _____ Vorname _____
Partner * _____ Vorname _____
Anschrift _____
Wohnort _____
Telefon _____ Mobil _____
E-Mail _____

Mitglieder des Fördervereins haben die Möglichkeit, sich über die vereinseigene Domain eine E-Mail-Adresse einrichten zu lassen.

- Die Adresse soll wie folgt lauten: _____ @hohenlandin.de
 E-Mail-Adresse wird nicht beantragt.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name * _____ Vorname _____
IBAN / Kontonummer _____
BIC / BLZ _____ Bank _____

Beitragsgruppe I	<input type="checkbox"/> Erwerbstätige	30,-	€ / Jahr
Beitragsgruppe II	<input type="checkbox"/> Rentner/Pensionäre	25,-	€ / Jahr
Beitragsgruppe III	<input type="checkbox"/> Ermäßigung	15,-	€ / Jahr
Partnermitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 50% *	_____	€ / Jahr
Fördermitgliedschaft	<input type="checkbox"/> jährliche Spende	_____	€ / Jahr

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Eine Einzugsermächtigung wird nicht erteilt. Der Beitrag wird bis zum 15.02. des Kalenderjahres überwiesen.
Kontoinhaber: Förderverein Schloß Hohenlandin e.V., IBAN DE19 1007 0024 0536 3221 00, BIC DEUTDE33HAN, Deutsche Bank Berlin

* Die Partner-Mitgliedschaft kommt nur in Verbindung mit einer bestehenden Mitgliedschaft oder einem Neuantrag zustande bei gemeinsamer Anschrift und einem Referenzkonto.
Der um 50% reduzierte Beitrag des Partners bezieht sich auf die Beitragsgruppe des höheren Einkommens.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____ Unterschrift Partner _____