

**BEITRITS-
ERKLÄRUNG**

Adresse:

Arnikaverein Teuschnitz e. V.
Hauptstr. 38
96358 Teuschnitz

Fon:

+49 (0) 9268 9720

E-Mail:

info@arnikastadt.de

1. Vorsitzender
Johannes-Peter Müller
Petrus-Zweidler-Str. 2
96358 Teuschnitz

Fon:

+49 (0) 92 68 7647

E-Mail:

jp.mueller1@t-online.de

Vorsitzende:

1. Vorsitzender:
Johannes-Peter Müller
2. Vorsitzender:
Clemens Richter

ARNIKAVEREIN TEUSCHNITZ e. V.

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....Beruf:.....

Name Familienmitglied 1:Geb.Datum.....

Name Familienmitglied 2:.....Geb.Datum.....

Name Familienmitglied 3:.....Geb.Datum.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Vereinsbeitrag:

Erwachsene: 30 Euro/Jahr Familien 50 Euro/Jahr juristische Personen mind. 50 Euro/Jahr

.....
(Ort, Datum / Unterschrift Antragsteller) (Unterschrift volljähriges Familienmitglied)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug im April. Zahlungsempfänger:
Arnikaverein Teuschnitz, Gläubiger ID: DE49ZZZ00001749646

Ich ermächtige den Arnikaverein Teuschnitz Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift-
Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Arnikaverein
Teuschnitz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des
Kontoinhabers:.....

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort.....

IBAN:
DE.....

BIC:.....Name des Kreditinstitutes:.....

.....
(Ort, Datum / Unterschrift Kontoinhaber)



Bitte beachten Sie die Rückseite!

BEITRITTS- ERKLÄRUNG

Adresse:

Arnikaverein Teuschnitz e. V.
Hauptstr. 38
96358 Teuschnitz

Fon:

+49 (0) 9268 9720

E-Mail:

info@arnikastadt.de

1. Vorsitzender

Johannes-Peter Müller
Petrus-Zweidler-Str. 2
96358 Teuschnitz

Fon:

+49 (0) 92 68 7647

E-Mail:

jp.mueller1@t-online.de

Vorsitzende:

1. Vorsitzender:

Johannes-Peter Müller

2. Vorsitzender:

Clemens Richter

Ich möchte per E-Mail über Neuigkeiten und Veranstaltungen des Arnikaverains Teuschnitz e. V. informiert werden. Bitte nehmen Sie mich in Ihren E-Mail-Verteiler auf.

Ich/wir stimme(n) einer Veröffentlichung, der von mir/uns durch die Arnikastadt Teuschnitz gemachten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen zu. Ich/wir gestatte(n) der Arnikastadt Teuschnitz die Nutzung der Aufnahmen für alle Medien (Print und Presseerzeugnissen sowie Internet, Hörfunk und TV). Eine zeitliche, räumliche oder inhaltliche Beschränkung der Verwendung ist nicht vereinbart. Der Weiterverkauf der Bilder ist nicht zulässig.