

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich eine ordentliche Mitgliedschaft im
Ausbildungsverbund Lüchow-Dannenberg e.V.

Name /Firma:

Ansprechpartner/in:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:/Telefax:

Email:

Internet:

- zutreffendes bitte ankreuzen -

Mindestbeitrag:
60,- €/ Jahr

Vereinbarter Beitrag:
_____ **€/ Jahr**

Der vorgenannte Betrag versteht sich als Jahresbeitrag und ist unabhängig vom Eintrittsdatum in den Verein in voller Höhe zu zahlen. Eine Rückerstattung von Teilbeträgen bei Ende der Mitgliedschaft im laufenden Jahr ist ausgeschlossen. Der Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine entsprechende Bescheinigung stellt der Vorstand auf Antrag aus. Die Mitgliedschaft endet durch eine schriftliche Austrittserklärung. Die Austrittsfristen regelt die Satzung. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adresse auf der Mitgliederliste des Vereins veröffentlicht wird.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Ausbildungsverbund Lüchow – Dannenberg e.V. widerruflich die laufenden Jahresbeiträge von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/in: _____

Konto Nr.: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Datum

Unterschrift / Stempel

Rücksendung des Aufnahmeantrages bitte an folgende Adresse:

Ausbildungsverbund Lüchow-Dannenberg e.V. Burgstraße 1 D 29439 Lüchow

Ausbildungsverbund
Lüchow-Dannenberg e.V.
Burgstraße 1

29439 Lüchow

Vereinsitz:
Burgstraße 1
D 29439 Lüchow

Kontakt:
Tel.: 05844 – 976761
Fax: 05844 – 976257
Email: info@avld.net