

**Freundeskreis ATRIUM e.V.**

www.freundeskreis-atrium-berlin.org

**Senftenberger Ring 97, 13435 Berlin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Beitrittserklärung**

Ich möchte/Wir möchten Mitglied im Freundeskreis ATRIUM e.V. werden.

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Es gilt die aktuelle Satzung.

Der Austritt ist zu jedem Jahresende möglich und endet durch schriftliche Kündigung.

Ich bin/Wir sind bereit, einen jährlichen Beitrag von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. zu leisten (mindestens 30,00 €).

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

………………………………………………………

Datum, Namenszeichen

Der Beitrag soll von folgendem Konto eingezogen werden (SEPA-Lastschrift)

Kontoinhaber/in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

………………………………………………………………..

Datum, Unterschrift

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.