

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich (wir) der AltenAkademie e.V. als Mitglied bei.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

2. Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____ Handy-Nr.: _____

Der Mitgliedsbeitrag (45 € für Einzelpersonen, 70 € für Ehepaare) ist fällig bei Eintritt und jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres. **Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.**

Der Buchungsbeleg gilt als Spendennachweis. Die Mitgliedschaft berechtigt zu Ermäßigung im Kursprogramm.

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich (Wir) ermächtige(n) hiermit die AltenAkademie Gemeinnützige Gesellschaft e.V., 44139 Dortmund, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag und/oder die fälligen Teilnehmerbeiträge per Lastschrift von meinem (unserem) unten genannten

Girokonto einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Datum

Unterschrift

Bitte um Rücksendung an: AltenAkademie e.V., Florianstraße 2, 44139 Dortmund