

Beitrittserklärung

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

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Erlerner Beruf: _____

2. Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Anschrift: _____

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

E-Mail: _____ Handy-Nr.: _____

Der Mitgliedsbeitrag (55 € für Einzelpersonen, 85 € 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 die fälligen Teilnehmerbeiträge per Lastschrift von meinem (unserem) unten genannten Girokonto einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte heraustrennen und zurücksenden an:
AltenAkademie e.V., Florianstraße 2, 44139 Dortmund

Aktion „Mitglieder werben Mitglieder“:

Ich/wir wurde/n geworben von: _____