

**Förderverein
„Deutsches Versicherungsmuseum Ernst Wilhelm Arnoldi“ e.V.**

Geschäftsstelle: Marktstr. 12, 99867 Gotha, Tel./Fax 03621-401060

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

des Fördervereins „Deutsches Versicherungsmuseum Ernst Wilhelm Arnoldi“ e.V.
(Sitz Gotha).

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Antrages durch den Vorstand als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Name, Vorname, Titel	Beruf	Geb.-Datum
Telefon	Fax	E-Mail
Straße, Nr.		PLZ Ort

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschriften:
Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Dieser Auftrag ist widerruflich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankinstitut, Ort	
Bankleitzahl	Kontonummer
Kontoinhaber	

Interne Bearbeitungsvermerke:

Mitgl.-Nr.

EDV:

Brf.:

LEV:

Zeichen: