

Informationen zur Mitgliedschaft

Sehr geehrter Damen und Herren,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Arbeit.

Es ist uns stets eine Freude, neue Mitglieder begrüßen zu dürfen, die über Ihre Mitgliedschaft einen wertvollen Beitrag zur Arbeit des Vereins und der Otto-von-Bismarck-Stiftung leisten möchten.

Als Mitglied erhalten Sie persönliche Einladungen zu Veranstaltungen, Ausstellungen und Vorträgen der Otto-von-Bismarck-Stiftung und die "Friedrichsruher Beiträge". Auch freuen wir uns stets über ehrenamtliche Helfer!

Entsprechend unserer Satzung bitten wir Sie um einen Mitgliedsbeitrag über 10 € p. a., sowie eine jährliche Spende über 50 €. Selbstverständlich stellen wir Ihnen für letztere auf Wunsch eine Spendenbescheinigung aus.

Wir hoffen sehr, Sie für eine Mitgliedschaft gewinnen zu können. Im Folgenden finden Sie unseren Aufnahmeantrag. Über den Eingang von Anträgen über den Postweg oder per Mail freuen wir uns sehr.

Mit herzlichen Grüßen aus Friedrichsruh verbleiben wir

Ihr Team des Vereines zur Förderung der Otto-von-Bismarck-Stiftung e.V.



Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zur Förderung der Otto-von-Bismarck-Stiftung.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Emailadresse: _____

Telefonnummer: _____

Die zu entrichtenden Beitragszahlungen belaufen sich auf:

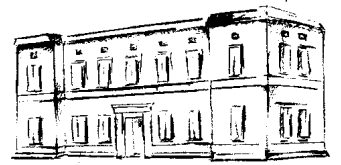
	Jahresbeitrag über	10,00 €
+	Spende über	50,00 €
	<u>Gesamtbeitrag</u>	<u>60,00 €.</u>

Zudem erkläre ich mich bereit, eine freiwillige Aufnahme spende in Höhe von _____ € zu zahlen.

- Ich wünsche keine Begleichung der Beitragszahlungen per Bankeinzug, sondern überweise die Beitragszahlungen selbstständig auf das Konto des Vereines zur Förderung der Otto-von-Bismarck-Stiftung e.V..
- Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

bis auf Widerruf den Verein zur Förderung der Otto-von-Bismarck- Stiftung e.V., die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen

	Jahresbeitrag über	10,00 €
+	Spende über	50,00 €
	Gesamtbeitrag	60,00 €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift