



NR. _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen BEITRITT zum Salzwedeler URANIA e. V.

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

NAME: _____

VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

ORTSTEIL: _____

STRASSE: _____

PLZ / WOHNORT: _____

TELEFON: _____

E-Mail: _____

Der JAHRESBEITRAG beträgt ab 2019 30,00 €.

Die Vereinssatzung wird ausgehändigt / zugeschickt.

➤ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag in „BAR“ bei der URANIA e. V. zahlen

➤ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag auf das Konto der URANIA e. V. überweisen

IBAN: DE99 8105 5555 3005 0004 93 BIC: NOLADE21SAW
SPK Altmark West

➤ Ich möchte den Mitgliedsbeitrag per Lastschriftinzug zahlen

Der Beitrag ist spätestens Ende März eines Kalenderjahres fällig!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Aufnahme bestätigt: _____
Datum / Unterschrift