



Förderverein Schloss Altranstadt e.V.

Am Schloss 2, Altranstadt, 04420 Markranstädt - Tel. 03 42 05/41 77 99 - E-Mail: info@schloss-altranstaedt.de

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den **Förderverein Schloß Altranstadt e. V.**
Anschrift: 04420 Markranstädt, OT Altranstadt, Am Schloß 2/ Tel: 034205/ 41 77 99,
unter Anerkennung der Satzung.

Name/Vorname:..... Geburtsdatum:
Druckschrift

Straße: Tel.- Nr.....

PLZ, Ort;

E-Mail:

Datum: Unterschrift:

Der Jahresbeitrag von € wird von mir auf das Vereinskonto bei der
Sparkasse Leipzig überwiesen.

IBAN: DE 08 8605 5592 1100 1880 33

BIC: WELADE8LXXX

oder über Einzugsermächtigung abgebucht.

Beitragsatzung:	Berufstätige:	25,00 €
	Rentner/ Arbeitslose:	18,50 €
	Berufstätige Ehepaare:	40,00 €
	Rentnerehepaare:	30,00 €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Schloß Altranstadt e. V.,
jederzeit widerruflich, den Beitrag für

Name: Vorname:

Anschrift:

IBAN: BIC:

beim Geldinstitut: einzuziehen.

Datum: Unterschrift: