



Peritur-Rittergut Großgrabe e.V., Münzgasse 2, 01067 Dresden, Tel. 0351 48484990, mail info@peritur.de

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den  
Verein Peritur-Rittergut Großgrabe e.V.  
Mitglieds Nr. ....

Aufnahmegebühr einmalig

10,00 €

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene aktive Mitglieder

120,00 €

Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder

35,00 €

Erwachsene Familienangehörige oder Kinder

45,00 €

Jugendliche Mitglieder bis

10 Jahre

60,00 €

Schüler, Studenten und Auszubildende über 10 Jahre

80,00 €

Optional:

Einzug erfolgt jährlich zum ..... (keine Vorab Info mehr nötig)

Barzahlung

Ort, Datum Unterschrift

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines  
gesetzlichen Vertreters)

# SEPA

## Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger

Rittergut Großgrabe e.V.

Jahresbeitrag

Mitglieds-Nr/ Name

Ich ermächtige den Verein Musterstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein Musterstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

BLZ: .....

BIC: .....

Konto Inhaber: .....

Konto-Nr.: .....

IBAN: D E \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert

Unterschrift