



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft bei prophil dresden e.V.

Name, Vorname geb.		Bitte wählen: Beitragshöhe:
Firma / Körperschaft (nur bei Firmenmitgliedschaft)		Aktiv <input type="checkbox"/>
Straße PLZ / Wohnort		
E-Mail	Telefon	Alumni ab 10€ <input type="checkbox"/>
		Förderer ab 36€ <input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen. Die Satzung des Vereins sowie die gültige Beitragsordnung wurden mir ausgehändigt und ich erkenne sie hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

----- ,prophil dresden e.V. | Münchner Str. 47a | 01187 Dresden | www.prophil-dresden.de -----

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

für den Vereinsbeitrag laut Nr. 3 der Beitragsordnung des Vereins vom 19.03.07 im Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich prophil dresden e.V. den Mitgliedsbeitrag widerruflich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber: Name Vorname		Bearbeitungsvermerke: Beitrag für: Name: Vorname: (Firma)
Kreditinstitut Bankleitzahl		
Kontonummer	Jahresbeitrag _____, ____ EUR	Abbuchung halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkenne die gültige Beitragsordnung des Vereins an. Änderungen der Bankverbindung sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers