

Antrag auf Aufnahme in den Trägerverein Offener Kanal Magdeburg e.V.
Olvenstedter Str. 10, 39108 Magdeburg Gläubiger-ID: DE22ZZZ00000966372

Gemäß § 13 der Satzung beantrage ich/wir die Aufnahme in den Trägerverein
Offener Kanal Magdeburg:

Name

Anschrift:

Tel.:

E-mail:

Mandatsreferenz:

(wird Ihnen später bekanntgegeben)

Satzung und Beitragsordnung sind mir/uns bekannt.

anderer Betrag:

Mein Jahresbeitrag beträgt: 18 € 24 € 48 €

Für juristische Personen beträgt der Jahresbeitrag: 60€

SEPA- Lastschriftmandat

☐ Hiermit ermächtige ich den Offenen Kanal Magdeburg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Kreditinstitut

BIC

☐ Ich/wir bitten Sie, mir/uns eine Rechnung für den Mitgliedsbeitrag zu stellen, um den Beitrag selbst zu überweisen.

Der Beitrag wird als Gesamtbeitrag am 15. Februar des Jahres fällig.

Ort, Datum

Unterschrift