

Werden Sie Mitglied bei uns...

1. **Name:** _____
Vorname: _____
geb. am: _____

2. **Name:** _____
Vorname: _____
geb. am: _____

Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____



Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme als fördernde/s Mitglied/er in den Verein
Geburtshaus Rosenheim e.V.

_____ Datum und Unterschrift (zu 1)

_____ Datum und Unterschrift (zu 2)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein **Geburtshaus Rosenheim e.V.** den Mitgliedsbeitrag
in Höhe von EUR _____ (mindestens EUR 30,- , bei Familien mindestens EUR 40,- jährlich)
jeweils zur Fälligkeit per Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden
Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers

Vereinsanschrift:
Geburtshaus Rosenheim e.V.
Am Groweg 4 83059 Kolbermoor
Tel. (08031) 299345

Vereinsregister:
Amtsgericht Rosenheim
VR 1730

Vorstand:
Birgit Engel
Anne Hanika
Nicole Heid