



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
„**SDK Syrisch-Deutscher Kulturverein e.V.**“

Antragsteller:

Anrede, Name, Vorname

Str., Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat/dienstlich

E-Mail

Geburtsdatum:

Beruf:

Beitragssatz:

- ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 20 €)
 Fördermitglied (Jahresbeitrag mind. 30 €)
 Ehrenmitglied (Jahresbeitrag 0 €)

Zahlungsweise:

- per Rechnung
 per Bankeinzug

Datum, Unterschrift: (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: gesetzl. Vertreter)

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich **SDK Syrisch-deutscher Kulturverein e.V.** bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber

Kontonummer

Kreditinstitut (Name, Ort), Bankleitzahl

Datum, Unterschrift

Antrag bitte zurücksenden an: Hafez Chaban, Himmelreichstr. 6, 39104 Magdeburg