

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

Mitglied

in die Ödon-vonHorváth-Gesellschaft e.V.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon

FAX

e-mail

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Ödon-von-Horváth-Gesellschaft e.V., **den Jahresbeitrag in Höhe von 25 Euro** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ödon-von-Horváth-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ I __ __ __ I __ __ __ I __ __ __ I __ __ __ I __ __
IBAN

- **Hiermit akzeptiere ich die Satzung der Ödon-von-Horváth-Gesellschaft e.V.**

Datum, Ort und Unterschrift

(Wir würden uns freuen, wenn Sie unsere Kulturarbeit mit einem erhöhten Jahresbeitrag oder einer Spende unterstützen würden.)