

# von Arnim'scher Familienverband e.V. Antrag auf Mitgliedschaft



Vor- und Nachname	<input type="text"/>		
Haus	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		
Weitere Adressdaten	<input type="text"/>		

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „von Arnim'schen Familienverband e.V.“.

1. gemäß § 3 Abs. 1 der Satzung (**Ordentliche Mitgliedschaft**)

- Erwachsener (30 Euro p.a.)
- Ehepaar (40 Euro p.a.)
- Schüler, Studenten bis 27 Jahre (10 Euro p.a.)
- Nicht mehr im Beruf stehende Mitglieder (10 Euro p.a.)
- Ausgeheiratete Cousinsen (20 Euro p.a.)

2. gemäß § 3a Abs. 1 der Satzung (**Außerordentliche Mitgliedschaft**)

- Einzelperson, erwachsen (25 Euro p.a.)
- Ehepaar (35 Euro p.a.)
- Schüler, Studenten bis 27 Jahre (10 Euro p.a.)
- Nicht mehr im Beruf stehende Mitglieder (10 Euro p.a.)
- Ausgeheiratete Cousinsen (15 Euro p.a.)

Für Spenden und freiwillig höhere Jahresbeiträge ist der Familienverband dankbar.

Die Satzung des Familienverbandes erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Sollte sich meine Adresse oder Kontoverbindung ändern, werde ich diese Angaben dem Familienverband schnellstmöglich mitteilen, um dadurch Fehlleitungen und unnötige Kosten zu vermeiden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Familienverband meine Daten in der familieninternen Adressliste führt, die zur Kontaktaufnahme innerhalb der Familie verwendet werden darf.

Den Antrag bitte senden an den Vorstand des "von Arnim'schen Familienverbandes":

Vorzugsweise per E-Mail an:  
v.Arnim-Verwaltung@web.de  
Joachim Graf v. Arnim  
Hochleite 16  
81545 München

Zur Entrichtung meines Jahresbeitrages erteile ich dem "von Arnim'schen Familienverband e. V.", vertreten durch die Kassenführung, hiermit ein Lastschriftmandat auf beigefügtem Formular.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bankverbindung "von Arnim'scher Familienverband e.V.":  
Deutsche Bank Hamburg  
IBAN: DE64 2007 0024 0010 6120 01  
BIC: DEUTDEDBHAM

von Arnim'scher Familienverband e. V.  
Kassenverwalter  
Felix v. Arnim a.d.H. Suckow-Klemzow

Felix v. Arnim  
Dölauer Str. 29  
06120 Halle Saale  
Telefon: 0157-34094468  
E-Mail: FelixArnim@gmx.de

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE25ZZZ00000995709

Mandatsreferenz = persönliche Registriernummer)

(wird ggf. vom Familienverband nachgetragen)

Ich ermächtige den Kassenverwalter des von Arnim'schen Familienverbandes, die

aus meiner Mitgliedschaft

aus der Mitgliedschaft von:

fälligen Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom "von Arnim'schen Familienverband" von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vor- und Nachname:

Haus:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

Bitte senden an:

Felix v. Arnim per E-Mail: FelixArnim@gmx.de

Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift