

**An  
Arbeitskreis Denkmalschutz Rinteln e. V.  
Postfach 110321  
31737 Rinteln**

### **Aufnahmeantrag**

Ich bitte um die Aufnahme in den Arbeitskreis Denkmalschutz Rinteln e.V. als

- Ordentliches Einzelmitglied** zu einem Jahresbeitrag von 20,- Euro.
- Auszubildender, Schüler oder Student** (gegen Vorlage einer Ausbildungsbescheinigung) zu einem Jahresbeitrag von 10,- Euro.
- Familie** und Ehepaar zu einem Jahresbeitrag von 30,- Euro.
- Juristische Person oder Personengesellschaft** zu einem Jahresbeitrag von mindestens 50,- Euro ( \_\_\_\_\_ Euro).

(Bitte ankreuzen und gegebenenfalls anderen Betrag eintragen)

### **Persönliche Daten**

Name/Vorname:

Beruf :

Geburtstag:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird bei Fälligkeit auf eines der nachfolgenden Konten von mir eingezahlt. Sparkasse Schaumburg,  
IBAN: DE17 2555 1480 0313 0606 00      BIC: NOLADE21SHG

Der Mitgliedsbeitrag soll durch Einzugsermächtigung eingezogen werden.

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden und oben angekreuzten Beitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift