

# Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich/beantragen wir  
die Mitgliedschaft im Freundeskreis  
Brühler Schlösser und Gärten e.V.**



**FREUNDESKREIS**  
Brühler Schlösser und Gärten e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag in Euro

- 15,00 € bis zur Vollendung des 26. Lebensjahrs
- 40,00 € ab der Vollendung des 26. Lebensjahrs
- 10,00 € für den Lebens- oder Ehepartner oder das Kind (bis 26 J.) eines Mitglieds
- 100,00 € für juristische Personen

**Ehepartner:** Name \_\_\_\_\_

**Kinder:** Name/Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Freundeskreis Brühler Schlösser und Gärten e.V. mich per E-Mail kontaktiert und mir Informationen zum Vereinsleben und zu Veranstaltungsankündigungen zukommen lässt. Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu den oben genannten Zwecken einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

<p><b>SEPA-Lastschriftmandat</b> Gläubiger-ID DE85ZZZ00002607739</p> <p>Ich ermächtige den Freundeskreis Brühler Schlösser und Gärten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Brühler Schlösser und Gärten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt als wiederkehrende Zahlung.</p> <p>Kontoinhaber (Name und Vorname) _____</p> <p>Kreditinstitut _____</p> <p>IBAN/BIC _____</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers _____</p>
--