

## Aufnahmeantrag

Bitte per Post senden an:

Mitteldeutsche Kameliengesellschaft e.V.

c/o G. Lang Willy-Dörner-Str.18

01796 Pirna OT Graupa

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Ich melde mich/uns hiermit als Mitglied/er der Mitteldeutschen Kameliengesellschaft e.V.

an.

Name

---

Vorname/n

---

Straße

---

PLZ und Ort

---

Telefon

---

Fax

---

E-mail Adresse

---

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Einzugs-Ermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 30,-€ plus 5,- € für jedes weitere Familienmitglied, gilt nur bei Einzugsermächtigung) für die Mitteldeutsche Kameliengesellschaft bei Fälligkeit zu lasten meines Giro-Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber

---

Kontonummer

---

Bankleitzahl

---

Kreditinstitut

---

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift