



Delfin Projekt Arion e.V.

Delfin Projekt Arion e.V. - Postfach 3408 - D-37024 Göttingen

Antrag auf Mitgliedschaft im Delfin Projekt Arion e.V.

Name und Vorname Geburtsdatum Beruf

Straße und Hausnummer Postleitzahl + Wohnort

Land Telefon / _____

eMail FAX / _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich ermächtige das Delfin Projekt Arion e.V. bis auf Widerruf, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 30 € bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr., Name und Ort des Geldinstituts, Bankleitzahl:

Ich wünsche nicht den Einzug durch Lastschrift und werde jährlich den Mitgliedsbeitrag von 30 € auf das Konto **Nr.: 103 665 400 - BLZ 430 609 67** bei **GLS Gemeinschaftsbank e.G** einzahlen.

Die Satzung von Delfin Projekt Arion e.V. erkenne ich an.

Datum

Unterschrift