



Brunsvík e.V.

b e l é p é s i n y i l a t k o z a t

Alulírott _____

kijelentem, hogy _____ (nap) _____ (hónap) _____ (év)

hatállyal a Brunsvík Teréz Egyesület (Brunsvík e.V.) tagja kívánok lenni.

cím: _____ (utca)

_____ (város / irányítószám)

tel. : _____

mobil : _____

mail : _____

gyermek neve / születési dátuma :

(1) _____ (név) _____ (nap) _____ (hónap) _____ (év)

(2) _____ (név) _____ (nap) _____ (hónap) _____ (év)

(3) _____ (név) _____ (nap) _____ (hónap) _____ (év)

Az egyesületről ismerősön / szórólapon / rendezvényen / interneten / egyházon / _____ keresztül tudok.

E i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

Hiermit ermächtige ich _____

den Verein Brunsvík e.V. zur Förderung der ungarischen Sprache und Kultur

fällige Mitgliedsbeiträge (40 €/Jahr) jährlich im Januar von folgendem Konto einzuziehen:

Name der Bank/Sitz des Kreditinstituts _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Kontoinhaber/in _____

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers / Unterschrift Mitglied Brunsvík E.V.

Brunsvík e.V. Förderung der ungarischen Sprache und Kultur
Jablonskistr. 23 · 10405 Berlin · www.brunsvik.de

Vorsitzende: Gabriella Pein · brunsvik@web.de