An die
Interessengemeinschaft
Innenstadt e.V. Frankfurt (Oder)
Große Scharrnstraße 26 A

15230 Frankfurt (Oder)

A U F N A H M E A N T R A G

(Bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag in Druckschrift oder mit Schreibmaschine aus. Die Angaben werden auf elektronischen Datenträgern unter Beachtung der Datenschutzbestimmung gespeichert.)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Interessengemeinschaft Innenstadt e.V. Frankfurt (Oder).

Name
Vorname
geboren am
Akad. Grad
Berufs-/Amtsbezeichnung

Privatanschrift
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon
Telefax
eMail

Dienstanschrift
Arbeitgeber
Amt/Abteilung
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon
Telefax
eMail

Den Mitgliedsbeitrag werde ich

- ☐ mittels Lastschrift von meinem Konto jeweils zum 30. Januar abbuchen lassen (Einzugsermächtigung auf der Rückseite).
- ☐ nach Erhalt der Beitragsrechnung überweisen.

Die gesamte Korrespondenz soll an die Privatanschrift / Dienstanschrift gehen.
(Bitte nichtzutreffendes streichen.)

....

Ort, Datum Unterschrift/Firmenstempel