



Aufnahmeantrag

Name: Vorname:.....

Beruf: Geburtsdatum:

Postleitzahl: Wohnort:

Straße:

Telefon (privat):

Telefon (dienstlich):

Margret Engelking
1. Vorsitzende
Muschelweg 11
30455 Hannover
Fon: 0511-404651
Fax: 0511-404651
E-Mail: Deutsch-Kroatische-
Gesellschaft-
Hannover@web.de

www.deutsch-kroatische-gesellschaft-hannover.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Deutsch-Kroatische-Gesellschaft e.V. Hannover.

Die Satzung ist mir bekannt.

Mit diesem Antrag bestätige ich, dass mir folgende Regelungen bekannt sind:

1. Der Beitrag ist jährlich (spätestens bis zum 30. Juni) oder halbjährlich, jeweils spätestens zum 30. August bzw. 31.12. zu entrichten.
2. Die Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderhalbjahres gekündigt werden und ist mindestens 6 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich einzureichen.

BANKLEITZAHL
25050000
KONTO-NR.:
101471126
BANK
NORD-LB HANNOVER

Ort, den:
Unterschrift

Bankverbindung: NORD/LB Hannover, BLZ 25050000, Kto.: 101471126

Vom Verein auszufüllen:
Aufnahme lt. Vorstandssitzung vom

Beginn der Mitgliedschaft

Jahresbeitrag

STEUERNUMMER
25-206-37042
GERICHTSSTAND
AMTSGERICHT
HANNOVER