Finnland Zentrum - Suomi Keskus, Schleiermacherstr. 24 a, 10961 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft im Finnland Zentrum - Suomi Keskus e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Finnland Zentrum - Suomi Keskus e.V. als

- ☐ Einzelmitglied
- ☐ Familienmitglieder
- ☐ Schüler/-in / Student/-in / Auszubildende/-r / Arbeitslose/-r / Rentner/-in
- ☐ Juristische Person / Personenvereinigung

Name, Vorname ……

Straße, PLZ/Ort ……

Telefon/Handy ……

E-Mail ……

- ☐ Die beigefügte Einzugsermächtigung habe(n) ich/wir ausgefüllt
- ☐ Den Jahresbeitrag überweise(n) ich/wir auf das Konto des Finnland Zentrum – Suomi Keskus bei der Postbank mit der Nummer 4740102 **/ BLZ 10010010**

Ort, Datum ……

Unterschrift(en) ……

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:	Name:	……
	Straße:	……
	Ort:	……
Zahlungsempfänger:	Name:	Finnland Zentrum - Suomi Keskus
	Straße:	Schleiermacherstr. 24a
	Ort:	10961 Berlin

Hiermit ermächtigen ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen von Mitgliedsbeiträgen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der Nummer ……

Bankleitzahl ……

bei der ……

einzuziehen.

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

Ort, Datum ……

Unterschrift ……

zurück an
Finnland Zentrum - Suomi Keskus
Schleiermacherstr. 24a
10961 Berlin