

## Antrag auf Mitgliedschaft

Das Anliegen des Fördervereins Alte Neuendorfer Kirche und Neuendorfer Anger e. V. ist es, für den Wiederaufbau und die Nutzung der Kirchenruine und die Gestaltung des Neuendorfer Angers zu sorgen sowie die Geschichte des Ortes Neuendorf, als ältestem Ortsteil von Potsdam-Babelsberg, einer breiten Öffentlichkeit zugänglich zu machen. Die aktuelle Satzung des Fördervereins kann jeweils beim Vorstand eingesehen werden.

**Ich möchte Mitglied des Fördervereins Alte Neuendorfer Kirche und Neuendorfer Anger e. V. werden:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

### Den Mitgliedsbeitrag in Höhe v. 20,00 €/Jahr

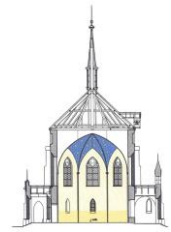
überweise ich jeweils zum 1. Januar des laufenden Jahres auf das Geschäftskonto des "Fördervereins" für Mitgliedsbeiträge bei der Berliner Volksbank eG:  
DE76 1009 0000 1593 4550 13 (Mitgliedsbeiträge)

bitte ich per SEPA Lastschrift von meinem Konto einzuziehen  
(siehe beiliegendes SEPA Lastschrift Formular)

Mir ist bekannt, dass ich nur Mitglied im Förderverein Alte Neuendorfer Kirche und Neuendorfer Anger e. V. werden kann, wenn der Vorstand meinem Mitgliedsantrag zustimmt.

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Förderverein  
Alte Neuendorfer Kirche  
und Neuendorfer Anger e.V.



Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift-Mandat (Kombimandat)**

**SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE31ZZZ00001889359**

Mandatsreferenz

**Mitgliedsbeitrag Nr.:** \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger:**

Förderverein Alte Neuendorfer Kirche u. Neuendorfer Anger e. V.

c/o. Roland Schulze Baudenkmalpflege GmbH

Friedrich-Engels-Straße 39 in 14482 Potsdam

**A. Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**B. SEPA-Lastschrift**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

**x** **wiederkehrende Zahlungen** **einmalige Zahlung**

Die Ermächtigung gilt für Zahlungen wegen der **Mitgliedsbeitrag Nr.:** \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIG: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort: \_\_\_\_\_

Name des abweichenden Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Förderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift(en):** \_\_\_\_\_