



Beitrittserklärung

Vor- und Nachname:

Straße/Nr.:

Beruf:

.....

Telefon:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Mitgliedsantrag für:



Schüler:innen/Studierende 25€
(mit gültigem Nachweis)



Ehepaare und Familien 55€



Einzelpersonen 45€



Unternehmen 120€

Spendenbescheinigung: ☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum, Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Amerika-Gesellschaft Schleswig-Holstein e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedbeitrag bei Fälligkeit jährlich zum 01.01. im Voraus durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Amerika-Gesellschaft Schleswig-Holstein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE65ZZZ00000906040

Name und Anschrift des Kontoinhabers

(nur ausfüllen, wenn das Mitglied nicht auch Kontoinhaber ist)

Name/Firma:

Straße/Nr.:

.....

PLZ/Ort:

Ort, Datum, Unterschrift:

Bankverbindung

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC: