

An
AMICA e.V.
Habsburgerstraße 9

79104 Freiburg

Beitrittserklärung

- Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei AMICA e.V.
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich € _____ / jährlich € _____.
(Mindestbeitrag: monatlich 3 €/ jährlich 36 €).

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/ Email: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Zahlungsweise

- Ich zahle per Dauerauftrag.
 Ich erteile AMICA e.V. eine Einzugsermächtigung.
Hiermit ermächtige(n) ich/wir AMICA e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank _____

BLZ _____ Konto-Nr. _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Rücktrittsrecht und Kündigung der Mitgliedschaft

Ich habe das Recht, innerhalb von drei Wochen nach Unterzeichnung schriftlich von dieser
Beitrittserklärung zurückzutreten. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um drei
Monate/ ein Jahr, wenn sie nicht einen Monat vor Ablauf der Frist schriftlich gekündigt wird.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____