

## Rückantwort

Stiftung Adam von Trott, Imshausen e.V.  
Geschäftsführung Frau Emmerink  
Im Trottenpark 1  
36179 Bebra-Imshausen

**Bankverbindung:**  
**Ev. Bank eG**  
**IBAN DE84 5026 0410 0000 6177 41**  
**BIC GENODEF1EK1**

## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Verein „Stiftung Adam von Trott, Imshausen e.V.“ werden.

Name:

Adresse:

Tel./Fax:

E-Mail:

- Ich bin bereit, den Regelbeitrag von jährlich 60 EUR zu zahlen.
- Ich bin bereit, den Förderbeitrag von jährlich 120 EUR zu zahlen.
- Ich bin Schüler, Studierender oder Geringverdiener und bin bereit, den ermäßigten Beitrag von jährlich 12 EUR zu zahlen.

(SEPA-Lastschriftmandat umseitig)

- Zusätzlich zum Beitrag bin ich bereit den Verein durch eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR zu unterstützen.
- Ich möchte wegen des Mitgliedsbeitrages Kontakt zum Vereinsvorstand aufnehmen.
- Ich kann mir vorstellen, Mitverantwortung zu übernehmen für
- Ich bin bereit mitzuwirken bei

Datum, Ort

Unterschrift

**Stiftung Adam von Trott,  
Imshausen e.V., Im Trottenpark 1  
36179 Bebra-Imshausen**



STIFTUNG  
ADAM VON TROTT  
IMSHAUSEN e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE59ZZZ00000046922**

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Stiftung Adam von Trott, Imshausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stiftung Adam von Trott, Imshausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift