

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Lokalradio Neustadt e.V. als
 Vollmitglied Fördermitglied beitreten.



Name: Vorname:

Verein/Firma:

Straße und Hausnr.:

PLZ: Ort:

Telefon: Telefax:

Handy: Email:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Folgendes trifft auf mich zu:

- Jugendliche(r) 16 bis 21 Jahre, Student(in), Azubi, Sozialdienstleistende(r), Erwerbslose(r), Rentner(in)
- Erwerbstätige(r)
- Firma, Verein, sonstige Organisation

	Mindestbeitrag (monatlich)	
	Fördermitglied	Vollmitglied
€	1,90	3,80
€	3,80	7,60
€	7,60	15,20

Ich zahle monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

folgenden Mitgliedsbeitrag: €

Es gilt die Beitragsordnung des Lokalradio Neustadt e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum, Unterschrift: , , _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erteile ich Lokalradio Neustadt e.V. bis auf Widerruf den Auftrag, meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____ **BIC:** _____

Bank / Sparkasse: _____

KontoinhaberIn: _____

Unterschrift: _____

Bitte per Post, Fax oder Email senden oder einfach abgeben:

Lokalradio Neustadt e.V.
Marktstr. 34
31535 Neustadt am Rübenberge

Telefon: (05032)919070
Telefax: (05032)919069
E-Mail: info@lokalradioneustadt.de
Internet: www.lokalradioneustadt.de

Bankverbindung: IBAN: DE73251900010111059400

BIC: VOHADE2HXXX Hannoversche Volksbank