

presse Club mainz

Presse Club Mainz e.V.
Postfach 34 13
55024 Mainz

Beitrittsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum Presse Club Mainz e.V.

Name, Vorname	Geburtsdatum
----------------------	---------------------

Privatanschrift	PLZ	Ort	Telefon / Fax
<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden <input type="checkbox"/> Club-Einladungen bitte an diese Adresse			<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden
E-Mail			Internet
<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden <input type="checkbox"/> Club-Einladungen bitte per Mail an diese Adresse			<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden

Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Selbständig
<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden	<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden

Büroanschrift	PLZ	Ort	Telefon / Fax
<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden <input type="checkbox"/> Club-Einladungen bitte an diese Adresse			<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden
E-Mail			Internet
<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden <input type="checkbox"/> Club-Einladungen bitte per Mail an diese Adresse			<input type="checkbox"/> darf veröffentlicht werden

SEPA –Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments Gläubiger-ID: DE11PCM00000887321 Mandatsreferenz: PCMBbeitragesezug/InitialvornameNachname	
Ich ermächtige den Presseclub Mainz, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Presseclub Mainz 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.	
Kreditinstitut _____	
IBAN: _____	BIC: _____

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------