

# Wilhelm-Lehmann-Gesellschaft e.V. (WLG e.V.)

Eckernförde

## Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt als Mitglied(er) der Wilhelm-Lehmann-Gesellschaft e.V..  
Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung der WLG e.V. vom 20.11.2010.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Die Jahresmitgliedsbeiträge betragen: für Einzelpersonen EUR 45,00 ( ) (bitte ankreuzen)  
für Paare EUR 70,00 ( )  
für Institutionen EUR 150,00 ( )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

## SEPA-Lastschriftmandat

Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** der WLG e.V. lautet **DE12ZZZ00001035616**

Als **Mandatsreferenz** wird die Mitgliedsnummer verwendet.

( ) (ggf. bitte ankreuzen)

Ich / Wir ermächtige(n) die WLG e.V., Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich jeweils am 01. Februar fällig.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

-----  
( ) (ggf. bitte ankreuzen)

Ich / Wir bevorzuge(n) eine jährliche Überweisung des Mitgliedsbeitrags gegen Rechnung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Kontakt:

Dr.-Ing. Adolf Nottrodt – Kassenwart der Wilhelm-Lehmann-Gesellschaft e.V.  
www.wilhelm-lehmann-gesellschaft-eckernfoerde.de  
Louisenstraße 17 24340 Eckernförde  
Telefon 04351-752903 Fax 04351-752904 a.nottrodt@t-online.de