



**arbeitskreis hanauer lichtbildner ahl e.V.**

c/o Peter Stichel  
Hasselbachstraße 5  
63594 Hasselroth  
Tel.: 0171-2190017  
mail: PStichel@t-online.de

**Beantragung der Mitgliedschaft**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1 Euro pro Monat zahlbar im Voraus für das Kalenderjahr.

Ich möchte Mitglied werden im **arbeitskreis hanauer lichtbildner ahl e.V.**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den **ahl e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **ahl 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. Die Mandatsreferenz und die Gläubiger-ID werden vom ahl e.V. separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_