

# Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied der **KammerAkademie Halle e.V.** werden

Name/Vorname	
Adresse	
Telefon	
E-mail	

BANKEINZUG

ÜBERWEISUNG

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die **KammerAkademie Halle e.V.**  
den Mitgliedsbeitrag für

Name:.....

entsprechend der Vereinssatzung von meinem Konto bis auf Widerruf abzubuchen.

Kreditinstitut			
Konto. Nr.		BLZ	

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Der Einzug erfolgt bis zum 31. Juli des laufenden Kalenderjahres, bzw. zwei Monate nach Beginn der Mitgliedschaft.

Beiträge und zugedachte Spenden bitten wir auf folgendes Konto zu überweisen.

**Commerzbank Delitzsch**

**Konto Nr. 539 99 36 00**

**BLZ 860 400 00**