

## Antrag auf Mitgliedschaft

**Ich möchte Mitglied in der Herbstmarkt-Interessengemeinschaft Pattensen e.V.  
zum Jahresmitgliedsbeitrag von  
EUR 10,00 werden**

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Herbstmarkt-Interessengemeinschaft Pattensen e.V. einmal jährlich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bis auf Widerruf abbuchen darf.

Ort, Datum

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Bitte den ausgefüllten Antrag an: Meike Neven, Alter Postweg 9a, 21423 Winsen/L weiterleiten.