



ALTSTEINER VEREIN

Schlosshof 1, D-83371 Stein an der Traun
Tel. 08621/8001-0, Fax 8001-110, www.schule-schloss-stein.de, info@altsteiner.de
VR RB Rosenheim-Chiemsee
IBAN: DE64 7116 0000 0002 0101 00, BIC: GENODEF1VRR

Aufnahmeantrag

Vollzahler € 100,--

Ermäßigter Beitrag € 40,--

(für Altsteiner bis einschl. 27. Lebensjahr)

Ich möchte Mitglied werden. Der Jahresbeitrag ist als Spende abzugsfähig.

Name/Firma: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Tel. Nr.: _____

Ich war in Stein von _____ bis _____

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Jahresbeitrag von € 100,-- / € 40,-- zugunsten des Altsteiner Vereins bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen (der Widerruf erfolgt schriftlich).

IBAN: _____ BIC: _____

bei der _____ in _____

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____