Aufnahmeantrag zum
Medienverein Region Mittelfranken e.V.

Am Brücklein 11 * 91207 Lauf
Telefon : 09123 98 60 - 92 * Telefax : 09123 98 60 – 91 * e-Mail: mvm@aref.de

Name : .....

ggf. **Organisation**,
die Sie vertreten : .....

Straße : .....

Postleitzahl Wohnort : .....

Telefon : .....

Fax : .....

e-mail-Adresse : .....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Medienverein Region Mittelfranken e.V.

Gemäß Beitragsordnung des Medienvereins Region Mittelfranken e.V. bezahlen Mitglieder aus dem Kreis der örtlichen Zeitungs- und Zeitschriftenverlage, Anbieter von Rundfunkprogrammen sowie juristische Personen des privaten Rechts einen Jahresbeitrag in Höhe von € 255,65 und Mitglieder aus dem Bereich der kommunalen Gebietskörperschaften, aus dem Bereich der kulturellen Organisationen, aus dem kirchlichen Bereich sowie Privatpersonen und nicht-kommerzielle Anbieter einen Jahresbeitrag in Höhe von 61,36 €.

....
Ort, Datum Unterschrift

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag künftig per Einzugsermächtigung leisten.

Hiermit erteile ich dem Medienverein Region Mittelfranken e.V. ab sofort eine Einzugsermächtigung.

Bitte buchen Sie ab jährlich ..... EUR

in Worten : ..... EUR

bei Geldinstitut : .....

Kontonummer : .....

Bankleitzahl : .....

....
Ort, Datum Unterschrift