

Megalithic Routes e.V.

c/o Stadt- und Kreisarchäologie
Lotter Straße 2
D-49078 Osnabrück
phone: +49 (0)541 / 323-2284

E-Mail: info@megalithicroutes.eu
www.megalithicroutes.eu
StNr.: 66 / 270 / 13618
Vereinsregisternummer: VR 201020

Aufnahmeantrag Application for Membership

Hiermit beantrage ich verbindlich die Mitgliedschaft im Verein Megalithic Routes e.V.
I herewith apply for membership of the Association Megalithic Routes e.V.

Name, Vorname, Institution:

Surname, First Name, Institution: _____

Straße:

Street: _____

PLZ, Ort:

Postal Code, Town: _____

Telefon / Fax / e-mail:

Telephone / Fax / E-mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt mindestens (Stand: 28.08.2014)

The Membership fee per annum amounts to at least (as of 28 August 2014)

▶ für Privatpersonen 20.00 €
▶ for Private Individuals

▶ für Fachbehörden, Institute, Vereine, Verbände
▶ for Specialised Bodies, institutes, associations, federations

without any full-time permanently employed employees	200.00 €
up to 2 full-time permanently employed employees	300.00 €
up to 5 full-time permanently employed employees	500.00 €
up to 10 full-time permanently employed employees	800.00 €
more than 10 full-time permanently employed employees	1,000.00 €

▶ für Städte und Gemeinden
▶ for Municipalities and local authorities

up to 10,000 inhabitants	300.00 €
up to 30,000 inhabitants	500.00 €
up to 50,000 inhabitants	800.00 €
more than 50,000 inhabitants	1,000.00 €

Ein höherer freiwilliger Mitgliedsbeitrag (Förderbeitrag) ist möglich.

A higher voluntary membership fee (sponsorship fee) is possible.



Der Beitrag wird kalenderjährlich erhoben. Über den Mitgliedsbeitrag kann eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden.

The membership fee is due each calendar year. A charitable donation receipt may be issued.

Ort, Datum:
Place, Date: _____

Unterschrift:
Signature: _____

Einzugsermächtigung **Direct Debit Authorisation**

Hiermit ermächtige ich den Verein Megalithic Routes e. V., meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

I herewith authorise Megalithic Routes e. V. to debit my membership fee of

_____ euro

von folgendem Konto abzubuchen:

from the following account: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut:
Bank: _____

Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

I request a charitable donation receipt.

Bei Vereinsaustritt erlischt diese Einzugsermächtigung automatisch. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Following withdrawal from membership, the direct debit authorisation will expire automatically.

Ort, Datum:
Place, Date: _____

Unterschrift:
Signature: _____

