

# Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/wir möchten die Arbeit des Atlanta-Nürnberg Komitee (ANKO) e.V. als Mitglied unterstützen und beantrage/n die Mitgliedschaft als

- persönliches Mitglied (Einzelperson)  
 Familien-Mitgliedschaft (max. 2 Erwachsene plus Kinder/Jugendliche bis 21 Jahre)  
 korporatives Mitglied (juristische Person)  
zutreffendes bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: wird von ANKO eingesetzt

## Mitglied

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner / Titel – Vorname – Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum ( TT . MM. JJJJ )

\_\_\_\_\_

Firma / Abteilung

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

URL / Internet-Adresse \_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_

2. Familienmitglied / Titel – Vorname – Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum ( TT . MM. JJJJ )

\_\_\_\_\_

3. Familienmitglied / Titel – Vorname – Name \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum ( TT . MM. JJJJ )

\_\_\_\_\_

4. Familienmitglied / Titel – Vorname – Name, evtl. Rückseite benutzen ... \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum ( TT . MM. JJJJ )

## Beitrag / Beitragszahlung

Der Mindestbeitrag (Kalenderjahr) beträgt für persönliche Mitglieder (Einzelpersonen) 45,00 €; die Familien-Mitgliedschaft kostet 80,00 €. Korporative Mitglieder (juristische Personen) zahlen mindestens 250,00 € pro Kalenderjahr; diese erhalten jährlich im ersten Quartal des Jahres eine Mitgliedsbeitragsrechnung zugesandt.

Als Jahresbeitrag zahle/n ich/wir

\_\_\_\_\_ €

- Ich/wir überweise/n den Jahresbeitrag im 1. Quartal eines Jahres ohne gesonderte Aufforderung.
- Bankeinzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift)**  bis auf Widerruf  einmalig
- Ich/wir ermächtigen das Atlanta-Nürnberg Komitee (ANKO) e.V. (Gläubiger-ID-Nummer: DE77ANK00001127372), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Atlanta-Nürnberg Komitee (ANKO) e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die ANKO-Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_

Bank / Sparkasse \_\_\_\_\_  
BIC / Bank Identification Code (Intl. Bankleitzahl)

\_\_\_\_\_

IBAN / Kontonummer

\_\_\_\_\_

Name des Zahlers (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

Bitte senden Sie diesen Antrag komplett ausgefüllt und unterschrieben an unten stehende Anschrift. Sie erhalten umgehend eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft. Der Beitrag wird steuerlich als Spende anerkannt. Gerne senden wir – auf Nachfrage – eine entsprechende Spenden-Bestätigung zu.

**Atlanta-Nürnberg Komitee (ANKO) e.V.**  
DE 90003 Nürnberg, Postfach 13 12  
Tel +49 (0)911 - 59 76 92 95 | Fax +49 (0)911 - 59 76 92 97  
info@anko-nue.org | [www.anko-nue.org](http://www.anko-nue.org)

**AG Nürnberg VR 3264**  
FA Nürnberg-Zentral  
StNr 241 / 107 / 11006  
gemeinnütziger Verein

**Sparkasse Nürnberg**  
Konto 4 418 083 | BLZ 760 501 01  
IBAN DE76 7605 0101 0004 4180 83  
BIC SSKNDE77XXX