

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderkreis Stadtmuseum Wehr, Verein für heimatliche Kunst, Kultur und Geschichte e.V.“ mit Wirkung zum

.....
(Mitgliedsbeitrag z.Zt. EUR 15.-/Jahr, Ehepaare EUR 20.-/Jahr

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Wohnort:

Ort, Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den

“Förderkreis Stadtmuseum Wehr, Verein für heimatliche Kunst, Kultur und Geschichte e.V.“

Buchenweg 20, 79664 Wehr,

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00000326247

Mandatsreferenznummer

als einmalige jährlich wiederkehrende Zahlung den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Stadtmuseum Wehr e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Konto-Nr.:

Kreditinstitut:

BLZ:

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an den

Förderkreis Stadtmuseum Wehr e.V. Armin Kronberger, Buchenweg 20, 79664 Wehr