

Förderverein Sonnenschloss Walbeck e.V.

Gutsplatz 1, 06333 Hettstedt-Walbeck

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Förderverein Sonnenschloss Walbeck e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Eintrittsdatum: _____

1. Vereinsbeitrag : 60,00 EUR jährlich

Ort, Datum

Unterschrift

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 04.10.2017

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats, falls gewünscht:

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. eines jeden Monats.

Zahlungsempfänger: Förderverein Sonnenschloss Walbeck e.V., Gutsplatz 1, 06333 Hettstedt-Walbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds
Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein Sonnenschloss Walbeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Sonnenschloss Walbeck 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.

Name des Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift