

GESCHICHTS- UND MUSEUMSVEREIN FULDATAL E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Geschichts- und Museumsverein Fuldata e.V.

ab _____ 20 _____

Name

Vorname

geboren am

Telefon

E-Mail Adresse

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000297291

Mandatsreferenz: gum _____ (wird vom Verein eingesetzt)

Ich ermächtige den Geschichts- und Museumsverein Fuldata e.V. den Vereinsbeitrag in Höhe von 15 € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Geschichts- und Museumsverein Fuldata 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort (Ortsteil)

Kreditinstitut und BIC

DE _____

IBAN

Fuldata, den _____

Unterschrift