

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnr. _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

meinen Beitritt zum *Förderverein Grenzland-Museum Schnackenburg e.V.*

Jahresbeitrag und Zahlungstermin

Der Beitrag beträgt 30,00 € und wird jährlich zum 01. Juni abgebucht.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Ich ermächtige den *Förderverein Grenzland-Museum Schnackenburg e.V.* wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt

Telefon: +49 5840 210

Handy: +49 151 22670549

E-Mail: kontakt@grenzland-museum-schnackenburg.de

Internet: <http://www.grenzland-museum-schnackenburg.de/>

Vorstand des Fördervereins

1. Vorsitzende: Karin Teschner

2. Vorsitzender: Kai Bethge