



Förderverein Kirchhainer Kulturdenkmäler e.V

Ich möchte Mitglied des

Förderverein Kirchhainer Kulturdenkmäler e.V.

werden.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:.....

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon-Nr. :

E-Mail-Adresse:
(falls vorhanden)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den

Förderverein Kirchhainer Kulturdenkmäler e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000564561

Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kirchhainer Kulturdenkmäler e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Zuname des Kontoinhabers:

Bitte tragen Sie den BIC / SWIFT-Code Ihres Kreditinstitutes ein:

BIC

DE-----
IBAN

Bitte tragen Sie das aktuelle Datum und den Ort ein:

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

| |
|--|
| den Jahresbeitrag |
| <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich* (zum 31. März und 30. September) |
| <input type="checkbox"/> 1/1-jährlich* (zum 30. Juni) |
| * zutreffendes bitte ankreuzen |

| |
|--|
| Mandatsreferenz _____ |
| (identisch mit der Mitglieds-Nr., wird vom Verein vergeben und dem Mitglied mind. 7 Tage vor dem ersten Beitragseinzug |