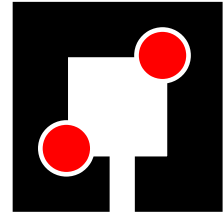


Freundeskreis Schloss Bevern e.V.



www.Freundeskreis-Schloss-Bevern.de

An
Freundeskreis Schloss Bevern e.V.
Schloss 1
37639 Bevern

Vorsitzende:
Mirja Waitze
37639 Bevern
E-Mail: kontakt@schlossfreunde-bevern.de

Beitrittserklärung

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: ____/____/____ Straße: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt 30,00 Euro (Schüler und Studenten 15,00 Euro) und soll bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht werden. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Vereinsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 5. Februar eines jeden Jahres, bei Eintritt zwischen dem 1. Februar und dem 30. September baldmöglichst.

Zahlungsempfänger: Freundeskreis Schloss Bevern e.V.

Gläubiger - ID - Nr.: DE 97 ZZZ 000 003 794 33

Mandatsreferenz: Die Referenznummer teilt der Verein mit der Bestätigung des Lastschrift-Mandats mit.

Ich ermächtige den Freundeskreis Schloss Bevern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber*in: _____

Anschrift: _____

IBAN DE ____/____/____/____/____/____

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorgenannten persönlichen Daten nach den Vorschriften der EU-Datenschutzverordnung gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____