Förderverein Heimatmuseum Pflaster 14

in Endersbach e. V.

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum „Förderverein Heimatmuseum Pflaster 14 in Endersbach e. V.“. Die Beiträge sind Jahresbeiträge. Zutreffendes bitte ankreuzen.

☐ **20,- € für Erwachsene**
☐ **30,- € für Ehepaare und Familien** (Partner und Kinder eigene Erklärung ausfüllen)
☐ **10,- € für Jugendliche und Behinderte** (mit amtlichem Ausweis)
☐ **50,- € für juristische Personen** (Firmen)

Mitglied Nr.:
Beitritt eingetragen ……. (Datum)
Vereinssatzung erhalten: ☐ **ja** ☐ **nein**

……. …….
(Name) (Vorname)

……. …….
(Geburtsdatum) (Telefonnr. freiwillig)

……. …….
(Straße) (PLZ Wohnort)

……. ……. …….
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

……. …….
(Bei minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) (Mail Adresse freiwillig)

Kontakt: Sylvia Ilg, Kleinfeldlestr. 6, 71384 Weinstadt, Tel. 07151 / 2054761

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger “Förderverein Heimatmuseum Pflaster 14 in Endersbach“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zahlungsart: ***Wiederkehrende Zahlung***.
Gläubiger Identifikationsnummer: **DE80P1400000316301**
Mandatsreferenz: _____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und Ihnen mitgeteilt)

Name des Mitglieds:…….

IBAN: **DE** I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I
(noch 20 Stellen)
BIC: I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I Bank…….
(11 Stellen)

Kontoinhaber:…….
(Falls ein anderer Kontoinhaber den Beitrag für das Mitglied bezahlt)

……. ……. …….
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

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. Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann.