

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein und bestätige die Informationen zur Datenschutzverordnung des Vereins gelesen zu haben.

Leutesdorfer Dorfmuseum e.V.

Vorname Name

Straße

PLZ / Ort

Tel.nr./email

Leutesdorf, den _____

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat Leutesdorfer Dorfmuseum e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000429086
Mandatsreferenz*

*wird vom Dorfmuseum ausgefüllt

Ich ermächtige den Verein, Leutesdorfer Dorfmuseum e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift

in Höhe von 10,00€/Jahr

in Höhe von _____ /Jahr

erstmals zum 01.06.20.... einzulösen.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

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 Name

Datum

Unterschrift