

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Römisches Freilichtmuseum Hechingen-Stein e.V.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich möchte ehrenamtlich mitarbeiten bei
- Führungen Ausgrabungen
- Kioskbetreuung an Sonn- und Feiertagen
- sonstigen Arbeiten

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrags in Höhe von EU
(Mindestbeitrag EU 25,00)
und bitte um Einzug per Lastschrift.

Ort, Datum, Unterschrift:

(Sollten Sie IBAN und BIC nicht parat haben, geben Sie einfach Kontonummer und Bankleitzahl an. Wir werden diese konvertieren)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTSMANDAT

Zahlungsempfänger:

Förderverein Römisches Freilichtmuseum
Hechingen-Stein e.V. 72379 Hechingen-Stein

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE83ZZZ00000554770

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Zahlungspflichtiger (Name, Anschrift)

.....
.....
.....

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift: