

Aufnahmeantrag

für den Beitritt in den „Förderverein Historische Rathäuser in Wilster e. V.“

Bitte drucken Sie diesen Aufnahmeantrag aus, füllen ihn vollständig aus und geben ihn unterschrieben an den Förderverein zurück!

Förderverein Historische Rathäuser in Wilster e. V.
Holger Stamm
Adolf-Sievers-Weg 4
25554 Wilster



Ich/Wir trete/n dem Förderverein als Mitglied bei.
Den Beitrag zahle/n ich/wir gemäß Beitragsfestsetzung oder:

Ich/Wir setze/n den Jahresbeitrag auf _____ Euro freiwillig fest.

Einzelmitglied Vorname, Name _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon, Fax _____
E-Mail, Homepage _____

Organisation Name _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon, Telefax _____
E-Mail, Homepage _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins: DE19ZZZ00000351155
SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Historische Rathäuser in Wilster e. V., den Vereinsbeitrag zur Lasten meines/unseres u. g. Girokontos **durch Lastschrift einzuziehen**. Mir/Uns ist bekannt, dass der Beitrag jeweils zum ersten Banktag nach dem 1. Mai des Kalenderjahres im Voraus fällig ist. Ich/Wir weise/n mein/unser Geldinstitut an, die auf meinem/unserem Konto eingereichten Lastschriften für den Förderverein einzulösen.

IBAN	BLZ	Konto-Nr.																								
<table border="1"><tr><td>D</td><td>E</td><td></td><td></td></tr></table>	D	E			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
D	E																									
BIC																										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										

Ihre IBAN/BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Ihrer Originalunterschrift gültig.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____