

Geschichtswerkstatt Dorfen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Geschichtswerkstatt Dorfen e.V.

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Ort, Datum	
Unterschrift	

- Fördermitglied -Mitgliedsbeitrag _____ €/Jahr
(Mindestbeitrag 20€ im Jahr)
- Ordentliches Mitglied -Mitgliedsbeitrag _____ €/Jahr
(Mindestbeitrag 20€ im Jahr)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00002475576

Mandatsreferenz: Ge _____

Ich ermächtige den Verein Geschichtswerkstatt Dorfen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Geschichtswerkstatt Dorfen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber _____

IBAN: DE _____ Bic: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)