Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Gemeinde der Steinsburgfreunde e.V.

Name	Vorname
E-Mail	
Straße, Hausnummer*	Postleitzahl, Ort*
Telefon*	

*freiwillige Angaben

Die Beitragsordnung unseres Vereins sieht einen Jahresbeitrag i. H. v. 12 € vor.

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise auf der Webseite des Vereins zur Kenntnis genommen und verstanden

Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen im SEPA-Basislastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers) **Gemeinde der Steinsburgfreunde e.V.** **z. Hd. Alfred Brauner** **Hildburghäuser Straße 39** **98630 Römhild**	
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE04ZZZ00001412411**	Mandatsreferenz **wird vom Verein vergeben**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Gemeinde der Steinsburgfreunde e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Gemeinde der Steinsburgfreunde e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

Gemeinde der Steinsburgfreunde e.V.
Postanschrift: Steinsburgmuseum
Waldhaussiedlung 8
98630 Römhild OT Waldhaus

E-Mail: info@gemeinde-steinsburgfreunde.de
Internet: www.gemeinde-steinsburgfreunde.de
Facebook: facebook.com/steinsburgfreunde
Telefon: 0361 - 57 3222 000