

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Deutschen Glockenmuseum e. V.
(unzutreffendes bitte streichen)

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon:

eMail:

Jahresbeitrag:

- Privatperson 30,00 €
- Schüler/Student 20,00 €
- Juristische Person 60,00 €

Der Jahresbeitrag erfolgt im Lastschriftverfahren zum 01.03. Besteht kein Lastschriftmandat, wird der Jahresbeitrag per Rechnung angefordert.

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4600100001130161
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige das Deutsche Glockenmuseum e.V. den aufgrund meiner Mitgliedschaft fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Zahlungsempfänger Deutsches Glockenmuseum e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber