

Museumsverein Gemünden e.V., Zur Burg 3, 35285 Gemünden

Tel.: 06453/6459213, E-Mail: museumsverein-gemuenden@t-online.de

Beitrittserklärung:

Name:.....Vorname:.....Geb.Datum.....

Anschrift:.....

E-Mail:.....Tel:.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum(Datum)

Der Jahresbeitrag beträgt ab 2014 = 25,00 €.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann gem. Satzung schriftlich unter Einhaltung einer Frist von 2 Monaten zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen. Die Satzung kann auf Wunsch vorgelegt werden. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Ort:..... Datum:.....Unterschrift:.....

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Der Beitrag wird Jährlich Anfang Februar eingezogen, bei Neumitgliedern frühestens 14 Tage nach Eintritt.

Name des Zahlungsempfängers:

Museumsverein Gemünden e.V. Zur Burg 3, 35285 Gemünden (Wohra), Deutschland

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000312579

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):.....(wird vom Verein eingetragen)

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.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name u. Anschrift des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber):.....(Deutschland)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):.....

Ort u. Datum:.....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):.....

Vor dem Einzug einer SEPA-Basislastschrift werden Sie mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten!