

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei

Wessofontanum, Vereinigung zur Förderung und Erforschung des Wessobrunner Kulturgutes e.V.

mit Sitz in Wessobrunn. Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich EUR 20,00.

Vorname

Name

Geburtsdatum

Email-Adresse

Straße

Hausnr.

PLZ

Wohnort

Datum, Unterschrift

Bitte die Beitrittserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat unterschrieben senden an
Vereinigung Wessofontanum e.V. Schmuzerstr. 9 82405 Wessobrunn

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001066820)
für wiederkehrende Zahlungen. Der Beitrag beträgt derzeit EUR 20,00 p.a.

Kontoinhaber:

Vorname

Name

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Wessofontanum, Vereinigung zur Förderung und Erforschung des Wessobrunner Kulturgutes e.V., Beitragszahlungen von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN des Kontoinhabers:

BIC des Kontoinhabers:

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. Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung des Mitgliedverhältnisses und der Wahrnehmung der Vereinsaufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers