

Freunde und Förderer des Freilichtmuseums Finsterau e.V.

Museumsstraße 51, 94 151 Mauth - Finsterau

FREILICHT
MUSEUM
FINSTERAU



I. Beitrittserklärung

Ich trete / Wir treten hiermit dem Förderverein bei:

Name, Vorname

geboren am:

Straße, PLZ, Ort

II. Angaben für die Mitgliederkarte (bitte in Blockschrift)

Einzelmitglied
(Mindestbetrag € 15,-)

Partnermitgliedschaft* für 2 Erwachsene
(Mindestbetrag € 30,-)

Name Vorname

Partner Name Vorname

geboren am

geboren am

Straße

PLZ, Ort

E-Mail:

SEPA-Lastschriftmandat – (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige(n) den **Verein der Freunde und Förderer des Freilichtmuseums Finsterau e.V.**
Sonnleithen 37, 94133 Röhrnbach

Einmalige/wiederkehrende Zahlungen von meinem/ unserem Konto:

IBAN:	BIC:
-------	------

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde und Förderer des Freilichtmuseums Finsterau 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger ID: DE66ZZZ00000233327. Die Mandatsreferenznummer wird gesondert mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------