

Beitrittserklärung

Bitte ausfüllen und einsenden an:

Verein Ostfriesische Schulmuseum e.V.
Leerer Str. 7-9

26810 Westoverledingen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Ostfriesisches Schulmuseum Folmhusen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum _____ (Unterschrift)

SEPA- Basis Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den Verein Ostfriesisches Schulmuseum e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom den Verein Ostfriesisches Schulmuseum 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins lautet DE05ZZZ00000126076.

Die Mandatsreferenz ist die später zu vergebende Mitgliedsnummer.

Aktuell beträgt der Jahresbeitrag 30,-- Euro.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kontoinhaber: _____

Zusätzlich zum Jahresbeitrag spende/n ich/wir jährlich/ einmalig _____ Euro.

Verein Ostfriesisches Schulmuseum e.V.

Spendenkonto: Ostfriesische Volksbank Leer

DE12 2859 0075 6102 0095 00

BIC: GENODEF1LER

Ort, Datum _____ Unterschrift _____