



Kloster Arnsburg
FREUNDESKREIS

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Kloster Arnsburg e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Mailadresse und Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Freundeskreis Kloster Arnsburg e.V., Unterstadt 1, 35423 Lich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00002653940

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis Kloster Arnsburg e.V., den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mind. 10,- €) beginnend mit dem Beträgsjahr _____ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis Kloster Arnsburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

oder ich erteile einen entsprechenden Dauerauftrag, bitte hier ankreuzen ()

Die Satzung und die Datenschutzerklärung (Homepage) habe ich zur Kenntnis genommen.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung mit SEPA Lastschriftmandat oder Erklärung Dauerauftrag an:

Freundeskreis Kloster Arnsburg e.V.

Unterstadt 1

35423 Lich