

# Aufnahmeauftrag

Ja, ich möchte dem Förderverein Schloss Mainberg e.v. beitreten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

25,- € Einzelmitgliedsbeitrag       10,- € Schüler/ Student/ Auszubildender

120,- € juristische Person       50,- € Firma/ Verein

Darüber hinaus möchte ich den Verein bis auf Widerruf mit einer jährlichen Spende von:

Euro:  zusätzlich unterstützen.

\* Bitte auch Lastschriftmandat auf Seite 2 ausfüllen

# Sepa-Basis-Lastschriftmandat

für Gläubiger-ID: DE39ZZZ00002149951 -

Mandatsreferenz

Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderverein Schloss Mainberg e.V., widerruflich von meinem Konto jährlich den Mitgliedsbeitrag sowie ggf. eine Spende in Höhe von insgesamt

€

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schloss Mainberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber (Name, Straße)

PLZ, Wohnort:

Kreditinstitut

IBAN

SWIFT-BIC

Ort, Datum

Unterschrift