

bitte senden an die Postadresse Kerstin Buss, Fehnmuseum Eiland e.V., Raiffeisenweg 3, 26629 Großefehn

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Fehnmuseum Eiland“ e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Tel. Nr.:

E-Mail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Einzelmitgliedschaft: 10 EUR/Jahr

Paar 15 EUR/Jahr

selbst bestimmt €

Ort

Datum

Unterschrift

Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung des Vereins anerkannt und kann beim Verein angefordert werden.

Hiermit ermächtige/n ich/ wir den Mitgliedsbeitrag für den Verein Fehnmuseum Eiland e.V. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zu Beginn des Kalenderjahres einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die auf das genannte Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Summe verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-ID des Vereins Fehnmuseum Eiland: DE 92 ZZZ 00000 148 178

Name des Geldinstituts:

IBAN:.

BIC :

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Ort und Datum:

Unterschrift: