

Burgfreunde Sulzberg e. V.

Rathausplatz 4
87477 Sulzberg



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Burgfreunden Sulzberg.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____._____._____ Beruf: _____

Kontakt: ☎ _____ ☒ _____ @ _____

Die Vereinssatzung der Burgfreunde Sulzberg e.V. erkenne ich an.

Datum: _____._____._____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum **1. April** per Lastschrift eingezogen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 €, bitte tragen Sie diesen (oder einen höheren) Betrag unten in die Abbuchungserlaubnis ein.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung i. H. v. _____ €**

Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE74 ZZZ0 0000 5709 37**

Mandatsreferenz: **MR. _____**

Ich ermächtige die Burgfreunde Sulzberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Burgfreunden Sulzberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kreditinstitutes _____

Kontoinhaber (Vor- und Nachname) _____

BIC _ _ _ _ _

IBAN: DE _ _ _ _ _

Datum: _____._____._____ Unterschrift Kontoinhaber _____