

# BEITRITTSERKLÄRUNG

**Schloss Stolzenfels Förderverein e.V., Rhenser Straße 33, 56075 Koblenz**

Ich/Wir erkläre/en meinen/unseren Beitritt zum Schloss Stolzenfels Förderverein e.V. mit Wirkung vom

\_\_\_\_\_

Name/Firma/Körperschaft

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geboren am

\_\_\_\_\_

Beruf

\_\_\_\_\_

bei Firma/Körperschaft: vertreten durch

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Telefon/Fax

\_\_\_\_\_

email

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000674103

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Schloss Stolzenfels Förderverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schloss Stolzenfels Förderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt bei natürlichen Personen € 18,00; bei juristischen Personen € 50,00.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

-----

IBAN

-----

BIC

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift